临症求真

以症为着眼点

识症定病　病症结合

以证立法　以法选方

以方组药　药随症选

刘启廷 著

中医古籍出版社

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

临症求真

刘启廷著作

刘启廷医学经验荟萃

临症本草

临症求真

责任编辑◇伊广谦　封面设计◇天水工作室

ISBN 978-7-80174-938-3

9 787801 749383 >

定价：39.80元

临 症 求 真

刘启廷 著

刘 荔 高 阳 迟金亭 向 征 李 琪 苏 玲 刘 炎 范丽丽 整理

中医古籍出版社

图书在版编目（CIP）数据

临症求真/刘启廷著．－北京：中医古籍出版社，2010.12
ISBN 978－7－80174－938－3

Ⅰ.①临… Ⅱ.①刘… Ⅲ.①中医学临床－经验－中国－现代 Ⅳ.①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字（2010）第223636号

临症求真

刘启廷 著

责任编辑 伊广谦
封面设计 天水工作室
出版发行 中医古籍出版社
社 址 北京东直门内南小街16号（100700）
印 刷
开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 25.75
字 数 643千字
版 次 2010年12月第1版 2010年12月第1次印刷
印 数 0001～1500册
ISBN 978－7－80174－938－3
定 价 39.80元

前　　言

《临症求真》是《刘启廷医学经验荟萃》、《临症本草》的续编，主要是根据刘启廷主任医师读书心得及近60年来临症积累的10万余份病案整理而成。

本书以症为着眼点。症是病人的第一感觉，在医学上称之为“主诉”，症既是疾病的一种外在表现，也是一种保护性的反应，中医学称“象”，并非疾病的本质。因此，正确认识症、病、证、治的关系，对临床医生治疗疾病具有一定的指导意义。现在逐渐发展起来的“循证医学”，在症状与疾病的诊疗方面也给我们以重要的启示。

要正确认识症、病、证、治的关系。症有两重性，一是病的外在表现，二是辨证的依据。病始有症，有症方可辨证。有症乃知病，一病可有数证，一证有多症。症是病的外部表现，证是病的发展阶段，症是认识疾病的第一步，根据症的性质部位及有关症状而定病。病是不变的，根据病的发展阶段、机体反应出来的诸症性质来辨证；证是随症状的变化而变化的；治是随症立法，治也是随症的发展变化而变动的，只有正确认识这四者的关系，才能在分析病的基础上认识疾病和辨别症候。识病的同时辨证。辨证论治是中医理论指导临床治疗的核心，是灵魂。

本书分上、下两篇。上篇为总论，以刘老的学习笔录为主题。首先对医生的德、知、智、悟进行体会性的论述，这也是当个好医生的根本。一个有全科中医能力的医生，只要有“普救含灵之苦”之心，在出诊时对病人提出各种各样的征候才能够作出准确无误的判断，即使有些一时判断不了的病症，也知道应该找谁会诊，或需要做什么样的检查，决不能不负责任的对待病人。

再就是对症、病、证、治及理、法、方、药理论与实践经验作出实践的探讨。并对中医独立的诊断能力及结合现代科技的检查，及中药的性味、归经、功能、专长、加工炮制、剂量的搭配、方剂的君臣佐使的组方原则、治病用药的方法等，均作出重要性的介绍。因为这些都是作为一个医生必须掌握的基本知识，必用规矩和方法。这里有虚有实之别，虚是指精神心理因素，实是指规矩方法，必须烂熟于心。如四诊八纲、药物使用等，只有烂熟于心，才能随心所用。

下篇为各论症病证治辨证，共分为七十五章，也是一百七十个症。这些大都是书上有记载，经过刘老临床实践的，有的是病案记载的，均结合症的部位、性质，通过四诊合参，及配合一些现代科技的检查，而归属于二百八十四病。病是以中医的病名为主，中医没有的再结合西医的病名，凡是病人能感觉出来的症，都得千方百计的找出病名，没有无病的症。再根据病症的表现，通过四诊广泛的收集，运用中医的诊断理论，确定症候，从二百八十四病中而确定三百八十四证。作到识症定病，病症结合，以证立法，以法选方，以方组药，药随症选。达辨证精确、立法合理、组方用药严谨、剂量搭配恰当、诊病用法得当，使用最少的药味、恰当的剂量取得最好的疗效。

另附常见病一方通治的50个经验效方，一病一方，随症加减，便于记忆，使用方便。

本书首先体现了“医术乃仁术，济世活人，为医业宗旨。”医道要以“严”字当头，

“博”字开路，必须要有精勤不倦、苦心钻研的治学态度及丰富的临床知识。一方面医学贵精，不精则害人。另一方面医学之道必须博及医源，精勤不倦，不得道听途说，自以为是，只有严谨精细、学识渊博，才能于医道无所滞碍，这样才真是知识横益、用之不竭。知识是智慧的源泉，再有丰富的知识，不发挥作用，也是没有用处的。同时还必须具备聪明智慧的头脑，才能发挥知识的最高价值。

有思才有悟，因为悟处皆出于思，不思无由得悟。悟者思而得通也。由此可见，悟道需要知识的储备，需要思而后得悟。悟是指医家的感悟意念与灵感，智莫大于心悟，这是对名医悟性的高度概括。悟即达悟，悟道需要知识的储备。用时才能提取，而且各种知识之间能相互启发，这悟然得者，便是禅宗的“顿悟”了，也正是厚和薄的道理所在。学习中医，需要悟性，28种脉象，“在心易了，指下难明”，这在“心”岂不就是一种悟性吗？

再者是体现了医者在精通医理的基础上，熟练掌握四诊技能，发挥中医独立诊断能力，适当结合现代科技检查，是提高诊断准确率及治疗效果的关键。

三是体现了识病是辨证、立法、定方、选药的四大关键，尤其识病用药更为重要。首先应根据病人的主诉，弄清主症，病人主诉的主症不一定就是疾病的主症，因为主诉往往是反应疾病的主要矛盾，故必须抓准，才能有助于得出相对合理的病证诊断。如妇人主诉腰痛，通过询问病人，主要是白带多，因许多疾病都可以引起腰痛，带下病不仅引起腰痛，而且也引起腹痛等。一般根据患者就诊的主要痛苦，主症是容易确定的。有病始有症，有症乃知病，有症方可辨证。一证有多症，症是疾病的外在表现，证比症深刻，比病具体，证是病的发展阶段的具体表现，故病不变，而证常变。病有定而证无定，不同的病，可有相同的证，故证是辨证论治的核心，证是立法的依据，法是选方的标准，药是除病的利器。

四是体现运用中药的规律及熟练掌握药物性味、归经、功能特长及加工炮制方法、药物之间的相须、相使、相畏、相杀的关系，发挥药物的最大功能，尽量减少药物对人体的负面反应。

五体现了中药取效的关键是服药方法，这是常不被人们关注的。

本书所包括的病症，以内科为主，兼及妇、儿、外、眼、耳、鼻、喉等诸科，内容比较切合实际，是基层全科中医必修的参考资料。

本书纯属个人经验总结，参考有关资料编写而成，有些观点可能不很成熟，希望广大读者在临症时加以修正，再次表示感谢。

目　录

总论 ………………………………………………………………………………………（1）
第一章　临症思考贵在德、知、悟结合 ………………………………………………（1）
第一节　“德”是思考的动力，医生本能 ………………………………………………（1）
第二节　“识”是思考的源泉 ……………………………………………………………（1）
第三节　“悟”是智慧的开发 ……………………………………………………………（2）
第二章　临症思考发挥四诊技能，合理运用现代科技 …………………………………（4）
第一节　提高中医望诊能力 ………………………………………………………………（4）
第二节　脉诊领先，边切、边望、边问、边闻相结合 …………………………………（5）
第三节　四诊合参求万全 …………………………………………………………………（6）
第三章　临症思维方法，症、病、证、治并重 …………………………………………（7）
第一节　正确认识症、证的关系 …………………………………………………………（7）
第二节　处理好病症证之间的关系 ………………………………………………………（8）
第三节　证是中医临症的核心，立法的依据 ……………………………………………（9）
第四节　证是辨证的结果 …………………………………………………………………（9）
第四章　施治要理法方药贯通 ……………………………………………………………（11）
第一节　辨证求真寻机理 …………………………………………………………………（11）
第二节　辨证是立法的依据 ………………………………………………………………（11）
第三节　方随法立 …………………………………………………………………………（12）
第四节　按方选药 …………………………………………………………………………（13）
第五章　临证组方思考 ……………………………………………………………………（15）
第一节　组方法度思考 ……………………………………………………………………（15）
第二节　中药治病重在气味配伍 …………………………………………………………（17）
第三节　用药组方思专长 …………………………………………………………………（18）
第四节　调和药性选对药 …………………………………………………………………（19）
第五节　药物双相调节应用的思考 ………………………………………………………（20）
第六节　提高药物效能——思考炮制方法 ………………………………………………（22）
第七节　用药剂量调配思考 ………………………………………………………………（38）
第八节　方药用法思考 ……………………………………………………………………（41）

症状病证辨证 …………………………………………………………………… (47)
第一章　发热 ………………………………………………………………… (47)
第一节　普通感冒 ………………………………………………………… (48)
第二节　疫毒感冒 ………………………………………………………… (50)
第三节　夏季热 …………………………………………………………… (51)
第四节　热入血室 ………………………………………………………… (52)
第五节　疟疾 ……………………………………………………………… (53)
第六节　湿温肝病 ………………………………………………………… (53)
第七节　暑湿脑病 ………………………………………………………… (54)
第八节　麻疹 ……………………………………………………………… (55)
第九节　温热疫毒 ………………………………………………………… (58)
第十节　湿温心悸 ………………………………………………………… (59)
第十一节　鼠疫 …………………………………………………………… (59)
第十二节　烂喉痧 ………………………………………………………… (62)
第十三节　湿　温 ………………………………………………………… (62)
第十四节　细菌性食物中毒 ……………………………………………… (63)
第十五节　细菌性痢疾 …………………………………………………… (64)
第十六节　春瘟 …………………………………………………………… (65)
第十七节　急性尿路感染 ………………………………………………… (66)
第十八节　系统性红斑狼疮 ……………………………………………… (67)
第十九节　肺炎 …………………………………………………………… (68)
第二十节　肺痈 …………………………………………………………… (69)
第二十一节　风湿热 ……………………………………………………… (70)
第二十二节　中暑 ………………………………………………………… (71)
第二十三节　甲状腺机能亢进 …………………………………………… (72)
第二十四节　低热 ………………………………………………………… (73)
第二章　痛症 ………………………………………………………………… (77)
第一节　头痛 ……………………………………………………………… (77)
第二节　眼痛 ……………………………………………………………… (85)
第三节　耳痛 ……………………………………………………………… (88)
第四节　鼻痛 ……………………………………………………………… (90)
第五节　面痛 ……………………………………………………………… (90)
第六节　口痛 ……………………………………………………………… (91)
第七节　舌痛 ……………………………………………………………… (93)
第八节　牙痛 ……………………………………………………………… (94)
第九节　咽痛 ……………………………………………………………… (96)

第十节　喉痛 …………………………………………………………………… (98)
第十一节　颈痛 …………………………………………………………………… (102)
第十二节　肩痛 …………………………………………………………………… (104)
第十三节　背痛 …………………………………………………………………… (105)
第十四节　脊骨痛 ………………………………………………………………… (106)
第十五节　胸痛 …………………………………………………………………… (106)
第十六节　乳房痛 ………………………………………………………………… (108)
第十七节　腹痛 …………………………………………………………………… (109)
第十八节　腰痛 …………………………………………………………………… (118)
第十九节　肛门痛 ………………………………………………………………… (120)
第二十节　睾丸痛 ………………………………………………………………… (121)
第二十一节　四肢关节痛 ………………………………………………………… (122)
第二十二节　髋关节痛 …………………………………………………………… (123)
第二十三节　坐骨神经痛 ………………………………………………………… (124)
第二十四节　上肢关节痛 ………………………………………………………… (125)
第二十五节　膝关节痛 …………………………………………………………… (126)
第二十六节　足跟痛 ……………………………………………………………… (127)
第二十七节　足趾痛 ……………………………………………………………… (128)
第二十八节　痛经 ………………………………………………………………… (129)
第三章　汗症 ……………………………………………………………………… (132)
第一节　自汗 ……………………………………………………………………… (132)
第二节　盗汗 ……………………………………………………………………… (134)
第三节　半身汗出 ………………………………………………………………… (135)
第四节　头汗 ……………………………………………………………………… (137)
第五节　胸汗 ……………………………………………………………………… (138)
第六节　手汗 ……………………………………………………………………… (138)
第七节　足汗 ……………………………………………………………………… (139)
第八节　阴汗 ……………………………………………………………………… (139)
第九节　腋汗 ……………………………………………………………………… (140)
第四章　血症 ……………………………………………………………………… (141)
第一节　鼻出血 …………………………………………………………………… (141)
第二节　咳血 ……………………………………………………………………… (143)
第三节　呕血 ……………………………………………………………………… (144)
第四节　齿龈出血 ………………………………………………………………… (146)
第五节　舌出血 …………………………………………………………………… (147)
第六节　便血 ……………………………………………………………………… (147)
第七节　尿血 ……………………………………………………………………… (149)

第八节　功血 …………………………………………………………………… (151)
第九节　妊娠出血 ……………………………………………………………… (152)
第十节　血精 …………………………………………………………………… (153)
第十一节　皮肤出血 …………………………………………………………… (154)
第五章　痒症 …………………………………………………………………… (156)
第一节　全身痒 ………………………………………………………………… (156)
第二节　头皮搔痒 ……………………………………………………………… (157)
第三节　眼痒 …………………………………………………………………… (157)
第四节　耳痒 …………………………………………………………………… (159)
第五节　鼻痒 …………………………………………………………………… (160)
第六节　唇痒 …………………………………………………………………… (161)
第七节　喉痒 …………………………………………………………………… (161)
第八节　阴囊痒 ………………………………………………………………… (162)
第九节　妇人阴痒 ……………………………………………………………… (163)
第十节　肛门痒 ………………………………………………………………… (164)
第六章　水肿 …………………………………………………………………… (165)
第一节　面部水肿 ……………………………………………………………… (165)
第二节　足肿 …………………………………………………………………… (166)
第三节　身肿 …………………………………………………………………… (168)
第四节　腹肿 …………………………………………………………………… (169)
第七章　麻木 …………………………………………………………………… (171)
第一节　痹证麻木 ……………………………………………………………… (171)
第二节　中风麻木 ……………………………………………………………… (172)
第三节　血痹麻木 ……………………………………………………………… (173)
第四节　面部麻木 ……………………………………………………………… (174)
第五节　麻风病麻木 …………………………………………………………… (175)
第六节　舌麻木 ………………………………………………………………… (175)
第七节　脚气麻木 ……………………………………………………………… (176)
第八节　末梢神经炎麻木 ……………………………………………………… (176)
第八章　冷症 …………………………………………………………………… (178)
第一节　全身冷 ………………………………………………………………… (178)
第二节　四肢冷 ………………………………………………………………… (179)
第三节　脑冷 …………………………………………………………………… (180)
第四节　腰冷 …………………………………………………………………… (181)
第五节　腹冷 …………………………………………………………………… (182)
第六节　阴冷 …………………………………………………………………… (183)
第七节　产后肢冷 ……………………………………………………………… (184)

第九章　口味异常症 …………………………………………………… (186)
第一节　口中甜味 …………………………………………………… (186)
第二节　口苦 ………………………………………………………… (187)
第三节　口酸 ………………………………………………………… (187)
第四节　口辣 ………………………………………………………… (188)
第五节　口咸 ………………………………………………………… (189)
第六节　口臭 ………………………………………………………… (190)
第七节　口腻 ………………………………………………………… (191)
第八节　口淡 ………………………………………………………… (192)
第十章　瘢症 ………………………………………………………… (194)
第一节　黄褐瘢 ……………………………………………………… (194)
第二节　雀瘢 ………………………………………………………… (195)
第三节　白瘢风 ……………………………………………………… (195)
第四节　红瘢 ………………………………………………………… (196)
第五节　多形性红瘢 ………………………………………………… (197)
第六节　结节性红瘢 ………………………………………………… (198)
第七节　丹毒性红瘢 ………………………………………………… (199)
第八节　环形红瘢 …………………………………………………… (200)
第十一章　疹 ………………………………………………………… (201)
第一节　风疹 ………………………………………………………… (201)
第二节　湿疹 ………………………………………………………… (201)
第三节　药物疹 ……………………………………………………… (204)
第四节　风瘾疹（荨麻疹） ………………………………………… (206)
第五节　玫瑰疹 ……………………………………………………… (209)
第十二章　痘 ………………………………………………………… (210)
第一节　水痘 ………………………………………………………… (210)
第二节　青春痘 ……………………………………………………… (211)
第十三章　癣 ………………………………………………………… (213)
第一节　头癣 ………………………………………………………… (213)
第二节　手癣 ………………………………………………………… (214)
第三节　足癣 ………………………………………………………… (214)
第四节　甲癣 ………………………………………………………… (214)
第五节　股癣 ………………………………………………………… (215)
第六节　体癣 ………………………………………………………… (215)
第七节　牛皮癣 ……………………………………………………… (215)
第十四章　疣 ………………………………………………………… (217)
第一节　寻常疣 ……………………………………………………… (217)

第二节　扁平疣 …………………………………………………………（217）
第三节　尖锐湿疣 ………………………………………………………（219）
第十五章　瘫症 …………………………………………………………（220）
第一节　肢瘫 …………………………………………………………（220）
第二节　面瘫 …………………………………………………………（221）
第三节　偏瘫 …………………………………………………………（222）
第四节　截瘫 …………………………………………………………（222）
第十六章　神志异常 ……………………………………………………（225）
第一节　痴呆 …………………………………………………………（225）
第二节　郁症 …………………………………………………………（226）
第三节　癫狂 …………………………………………………………（227）
第四节　痫症 …………………………………………………………（229）
第五节　脏躁 …………………………………………………………（230）
第六节　经行情志异常 ………………………………………………（230）
第十七章　身体沉重 ……………………………………………………（232）
第一节　头重 …………………………………………………………（232）
第二节　身重 …………………………………………………………（233）
第三节　腰重 …………………………………………………………（234）
第四节　腹重 …………………………………………………………（235）
第十八章　酸楚 …………………………………………………………（236）
第一节　四肢酸楚 ……………………………………………………（236）
第二节　腰痠 …………………………………………………………（237）
第十九章　口疮 …………………………………………………………（238）
第二十章　咳嗽 …………………………………………………………（240）
第二十一章　喘症 ………………………………………………………（243）
第二十二章　哮症 ………………………………………………………（245）
第二十三章　心悸 ………………………………………………………（247）
第二十四章　气短 ………………………………………………………（249）
第二十五章　胸闷 ………………………………………………………（251）
第二十六章　腹胀 ………………………………………………………（253）
第二十七章　大便困难 …………………………………………………（254）
第二十八章　便秘 ………………………………………………………（256）
第二十九章　腹泻 ………………………………………………………（258）
第三十章　脱肛 …………………………………………………………（266）
第三十一章　大便失禁 …………………………………………………（268）
第三十二章　小便失禁 …………………………………………………（270）
第三十三章　遗尿 ………………………………………………………（273）

第三十四章　恶心 ……………………………………………………………………… (275)
第三十五章　呕吐 ……………………………………………………………………… (278)
第三十六章　呃逆 ……………………………………………………………………… (281)
第三十七章　吞咽困难 ………………………………………………………………… (285)
第三十八章　反胃 ……………………………………………………………………… (288)
第三十九章　伤食 ……………………………………………………………………… (289)
第四十章　厌食 ………………………………………………………………………… (291)
第四十一章　口渴 ……………………………………………………………………… (293)
第四十二章　嘈杂 ……………………………………………………………………… (297)
第四十三章　消瘦 ……………………………………………………………………… (300)
第四十四章　干燥综合征 ……………………………………………………………… (303)
第四十五章　颤证 ……………………………………………………………………… (305)
第四十六章　阳痿 ……………………………………………………………………… (306)
第四十七章　阳强 ……………………………………………………………………… (308)
第四十八章　遗精 ……………………………………………………………………… (309)
第四十九章　早泄 ……………………………………………………………………… (311)
第五十章　性冷淡 ……………………………………………………………………… (313)
第五十一章　性欲亢进 ………………………………………………………………… (314)
第五十二章　梦交 ……………………………………………………………………… (315)
第五十三章　癃闭（尿潴留） ………………………………………………………… (316)
第五十四章　尿浊 ……………………………………………………………………… (319)
第五十五章　眩晕 ……………………………………………………………………… (321)
第五十六章　耳鸣 ……………………………………………………………………… (323)
第五十七章　耳聋 ……………………………………………………………………… (325)
第五十八章　脑鸣 ……………………………………………………………………… (329)
第五十九章　脱发 ……………………………………………………………………… (330)
第六十章　白发 ………………………………………………………………………… (331)
第六十一章　失眠 ……………………………………………………………………… (332)
第六十二章　健忘 ……………………………………………………………………… (334)
第六十三章　多梦 ……………………………………………………………………… (335)
第六十四章　易醒 ……………………………………………………………………… (337)
第六十五章　嗜睡 ……………………………………………………………………… (338)
第六十六章　夜游症 …………………………………………………………………… (340)
第六十七章　离魂症 …………………………………………………………………… (341)
第六十八章　月经病 …………………………………………………………………… (342)
　第一节　月经先期 …………………………………………………………………… (342)
　第二节　月经后期 …………………………………………………………………… (343)

第三节　月经先后不定期 …………………………………………………… (345)
第四节　经期延长 ………………………………………………………… (347)
第五节　月经过多 ………………………………………………………… (348)
第六节　月经量过少 ……………………………………………………… (349)
第七节　闭经 ……………………………………………………………… (350)
第六十九章　断经前后诸症 ………………………………………………… (352)
第七十章　带下病 …………………………………………………………… (354)
第一节　白带病 …………………………………………………………… (354)
第二节　黄带 ……………………………………………………………… (355)
第三节　赤白带 …………………………………………………………… (356)
第四节　带下过少 ………………………………………………………… (357)
第七十一章　不孕症 ………………………………………………………… (358)
第七十二章　妊娠病 ………………………………………………………… (360)
第一节　恶阻 ……………………………………………………………… (360)
第二节　妊娠胎不长 ……………………………………………………… (361)
第三节　胎动不安 ………………………………………………………… (362)
第四节　胎漏 ……………………………………………………………… (364)
第五节　滑胎 ……………………………………………………………… (366)
第六节　胞阻（妊娠腹痛） ……………………………………………… (367)
第七节　妊娠浮肿 ………………………………………………………… (368)
第八节　妊娠咳嗽 ………………………………………………………… (369)
第九节　妊娠感冒 ………………………………………………………… (369)
第七十三章　产后病 ………………………………………………………… (370)
第一节　恶露不下 ………………………………………………………… (370)
第二节　恶露不绝 ………………………………………………………… (371)
第三节　产后腹痛 ………………………………………………………… (372)
第四节　产后发热 ………………………………………………………… (373)
第五节　产后遍身疼痛 …………………………………………………… (375)
第六节　产后乳汁不行 …………………………………………………… (376)
第七节　产后乳汁自出 …………………………………………………… (377)
第七十四章　瘰疬 …………………………………………………………… (378)
第七十五章　瘿 ……………………………………………………………… (380)
第一节　气瘿 ……………………………………………………………… (380)
第二节　肉瘿 ……………………………………………………………… (380)
第三节　石瘿 ……………………………………………………………… (381)

总　论

第一章　临症思考贵在德、知、悟结合

第一节　“德”是思考的动力，医生本能

医乃仁术，济世活人为医业之素旨。行医的目的是“普救含灵之苦”(《大医精诚》)。学医的人首先要有仁爱救人的“大慈恻隐”之心，要具备赤诚的好生之德，这是因为医生的工作同病人的生命息息相关。

唐代药王孙思邈把医生职业定位为“拯黎元于仁寿，济羸劣以获安。”（语出王冰《重广补注黄帝内经素问序》）拯救染病的百姓重获生命，援救弱残的群体恢复健康，这是医生的职责。他的《大医精诚》不仅是医德的最高体现，也是每个医生的行为准则。

《大医精诚》首先提出：凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不得瞻前顾后、自虑吉凶，护惜身命，见彼苦恼，若己有之，深心凄怆。勿避崄巇，昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。如此是可为苍生大医，反此则是含灵巨贼。他充分体现了中医的“仁心、爱心。”

当医生的还有个格言：“痌瘝在抱”，就是说要把病人的病痛看作是医生自己的病痛。用这种心情去对待病人，就能全心全意为病人着想了，也绝不会出现任何的私心杂念。

大医精诚也好，痌瘝在抱也好，都是同一个目的。当医生的要有一颗慈善之心，处处为病人着想，急病人所急，想病人所想，病人没有想到的，我们要想到，病人想不到的，我们也要想到，不能有任何的私心杂念。要心中想着病人，对病的诊断、治疗等各方面都要认真的思考，达到“拯黎元于仁寿，济羸劣以获安”的目的。

第二节　“识”是思考的源泉

识即知识，俗称“学问”。中医理论博大精深，非勤、恒、精、博、悟不能精通。要博字开路，勤字当先，“医学贵精，不精则害人匪细。”（明·徐春甫《庸医速报》）另一方面，学医必须博及医源，精勤不倦。要做到勤、恒、博、悟。

勤，即学在于勤，勤学不辍，严于思索，勤学勤写。写是加强记忆的好办法。要认真学习中医经典著作，笔者在医疗实践中总结出学习经典著作的5句话：即“根深基牢读《内经》，明理辨证习《伤寒》，疑难杂病研《金匮》，温热疫毒学《温病》，用药精当攻

《本草》。"《黄帝内经》是中医学的基础理论核心，作为医者，只有具备牢固扎实的基础知识，才能在临床工作中有所发挥和创新；《伤寒论》是一部辨证论治的专著，只有熟读《伤寒论》，才能深谙其理，临床辨证每循其法，取方用药得心应手；《金匮要略》素称医方之经，方书之祖，诊治杂病的典范；《温病学》是一部研究温热疫毒发生、发展及其治疗的一门临床学科，对认识治疗温热疫毒有很好的指导作用；《本草学》是中医治病的利器，作为一名医生，不仅要精于辨证，明于立法，还须用药准确，用药如用兵，只有熟悉、掌握每味药物的性味、归经、功能作用、专长及加工炮制等，才能运用自如（详细内容见一卷）。

在学好经典著作的同时，还要博学多闻，涉猎广泛。在熟读诸家医学专著的基础上，认真学好医学论著，了解掌握国内、外最新医学进展，这样不仅能开阔思路，增加知识，还能更新观念。在临症中只要有广泛和深厚的理论知识，临症才能自如发挥。所以说知识是思考的源泉。

第三节 "悟"是智慧的开发

悟性，是在良好的医德修养和丰富扎实的理论基础上对具体问题的应用。

中医与西医相比，中医的知识和内容强调整体、宏观和功能性，所以其灵活性很强。它的思维是一个系统调控思维，而不是一个实体思维；是一个象数思维，而不是一个概念思维；是一个复杂思维，而不是一个线性思维；是一个由约而博的宏观领悟思维，而不是一个由博返约的切割还原思维。中医药作为一门研究人体生命、健康和疾病防治的医学，具有独特的生理观、疾病防治观，注重整体联系的角度、功能的角度、运动变化的角度，把握生命规律和疾病的演变归宿。

西医是以实验学、解剖学、组织学为基础的一门学科，所以它较为清晰、确定、规范、标准，当然也就不像中医那么灵活。一个病例，从西医的角度来诊治，不同的医生，检查的结果是一样的，诊断的结论是一样的，所用的药物是大致相同的，药物在患者体内发生的药理作用也应该是一致认同的，西医给人们的感觉是明摆在那里让我们来学的。

中医则截然不同，不同的地域，有不同的流派。医生在诊治疾病时，辨证的角度和用药的经验都会有很大的差别，这就需要中医学者在学习过程中，不断地用心体会进退攻守，不断的感悟虚虚实实，不停的把握临症精华。如用药如用兵，这是对中医悟性的一个极好的概括。

宋朝著名的爱国将领岳飞在讨论演兵布阵时说："运用之妙，存乎一心。"兵书的策略是相同的，但怎样灵活运用、出奇制胜，就要看统帅如何高明地运筹帷幄了。中医即是如此。中医给我们提供的内容往往并不是像西医那样很严密，很牢固，它更多的是告诉我们一种灵活的原则。或者说一种粗线条的，甚至是模糊的生命活动规律。一些具体的、细致的内容需要我们自己来填充，形成每一人心中的原则。也就是说，中医内容尤其在涉及到具体的诊治或疗效评价时，很少有"一是一、二是二，钉是钉、铆是铆"的感觉，更多的是"横看成岭侧看峰，远近高低不相同"。用现在的话说，就是"这样也行，那样也对"。同一个病例，或者从脾论治，或者从肝心气血，或从调和阴阳角度，或者从外感、内伤、杂病，或者从轻重缓急、补虚攻邪、辨证辨病，或者从五运六气、生克制化、三因

制宜，或者从舍证从脉、舍脉从证。各种角度都有符合中医的原则，都是中医诊治过程的某一环节，都会有不同的疗效，但关键是能分辨出什么时候用、怎样用。这就注定了中医一生都要不停地领悟，不停的升华。中医治病也像对弈的棋手，不仅仅要看到表面的棋势，而是每走一步棋，下几步棋路的招数都要了然于胸。

在一定意义上，中医的悟性也可以看作是需要我们有一种从中医的一大堆经典理论和传统认识中把宝物活生生地拎出来的功力，需要孙悟空似的火眼真睛的眼力。当然，每一个人分辨和体会的角度和方法不同，所以悟性也不同，得到的本事也不同，甚至每一名中医的诊治风格和魅力也不同。

但是，中医的悟性并不意味着故作神秘、故弄玄虚，也不等于没有来由、没有根据的“医者，意也。”

就悟性而言，笔者认为，认识到中医这种独特的学科特点，并且有坚定的中医信念很重要，所以中医师心中应当有一种方向感。如果没有认识到中医学科的这种特点，或者说不开窍，搞不好就会认为中医不科学，在中医信仰上动摇，甚至陷入迷茫。

总之，悟性是中医继承和发扬创新之本，也是提高临床疗效的重要方法，任何理论和知识都是固定的，只有在不断领悟、思维中才能发展创新。所以说，悟性首先要有丰富扎实的理论基础和“痌瘝在抱”之心，“痌瘝在抱”作为医者实行仁术和必备“仁心”，即对病人要有特别的同情心。从做人要诚实、正直、忠厚、谨慎，兢兢业业，任劳任怨，对自己不计较得失，愿意为病人做好事等。品德方面要自我严格要求，自我修行。要努力培养自己感觉事物的敏感性和观察力。“医者，意也”，是对医者悟性的高度概括，智莫大于心悟。

第二章　临症思考发挥四诊技能，合理运用现代科技

四诊是中医认识和诊断疾病的四大技能。临症时，只有医生对病人通过四诊手段进行广泛的收集，仔细的揣摩，认真的思考，综合的分析，才能得出正确的诊断，是医生的知识和技能智慧的综合发挥。对一个医生来说，如连病都不认识，就根本谈不上什么辨证了。不能像现在有些医生，病人还没有坐稳，检查单就开出一大堆，头痛就做CT，咳嗽就查X光，发热就化验血，腹痛就验小便，等等。这里不是反对做检查，这些科学仪器对中医来说也是有益的，能起到更正确的认识疾病的作用，也可作为主观判断和客观验证的标准。如病人以头痛、肢体麻木、语言障碍等征候来诊，医生通过望、闻、问、切等各方面的检查，可以判断为中医的中风，即脑梗塞，这时再做CT诊断，就更明确了。这些科学仪器不是西医的专利，任何方面都可以利用。我们中医为什么不能用呢？但是，它总归是一些辅助检查，仪器还得靠人去操作，它代替不了人的智慧的发挥。

医生在接诊病人时一定要以高度负责的精神，对病人进行认真细致的检查，根据病人的陈述，综合地分析思考，对确实拿不准的，再做必要的仪器检查，最后得出最准确的诊断，制定出最佳的治疗方案。

对如何加强四诊思考提出以下三点。

第一节　提高中医望诊能力

接诊病人时，最先看到的是病人的体态体表，所以，识病要以望为先。《难经》有“望而知之为之神”的说法。

望就是看，医生要开阔视野，发挥智能。待病人一走入诊室、坐下，通过病人的神、色、形、态的表现，有经验的医生一看，就能大体上知道病人是来看什么病的。这不是凭空所想的，而是人的智慧的发挥。

近期，北京中医药大学王奇教授对人的九种体质作了研究，对指导临床诊断和治疗就有很重要的作用。如病人消瘦，行动缓慢，气虚无力，面色虚胖、欠红润，为气虚体质；病人形体虚胖，面色黄白，懒散无力，为血虚体质；形体胖壮，行动迟缓，面色潮红，为湿热体质；形体消瘦，行动活跃，面红灰黄不清，为阴虚体质；形体干瘦，活动懒散，语言快速，心烦意乱，面色浅红、干涩，为气郁体质；形体干瘦或虚胖，活动欠佳，语言赛涩，面红紫，为血瘀体质；形体虚胖，活动缓慢，面虚如水凌，为阳虚体质；形体肥壮不爱动，面潮红湿润，为痰湿体质；还有先天不足畸形，为特禀体质。这九种对体质的判断，体现了人的神、色、形、态的一致性，这就是中医的“司外揣内”和“见微知著”的临症发挥，就是利用病人就诊时医生观察到的神、色、形、态变化，来推测内脏变化，或通过一点点细小的变化，测知整个身体的状况。这就是中医理论的深奥。因为病有病

体、病色、病形、病味，只要仔细观察，取其重点，就能知其大概，然后再顺藤摸瓜，不放过一点微小的变化，就能作出正确的诊断。

现代科学证实，人类信息的获得90%依靠于视觉，故望诊在收集患者的辨证方面的重要性不言而喻。望诊的关键在于掌握规律，知常达变，用心思考。如一个病人，形体肥壮，面色红润，神情激动，两眼有神，一看便知是肝阳上亢，痰火壅塞，即高血压病，不用病人开口，先切脉，就能说出病人的病情与病者自身的病的感觉基本一致，这样他就认为这个医生高明，就会把自己的病情全部告诉你。否则，他认为你没有本事，就会应付你，即使你开了药方，他也不一定拿。中医不像西医，倚重仪器检查，所以，中医师一定要提高自己的望诊能力。

第二节　脉诊领先，边切、边望、边问、边闻相结合

中医四诊技能望闻问切，切脉虽然排在最后，但它又得到人们的重视，所以，古代称中医为“方脉先生”，有大方脉、小方脉之分。历朝历代的御医给皇帝看病都是先切脉，给皇帝娘娘或公主、小姐看病，不能见病人，而是用玄线切脉法，越传越玄。切脉绝不是像一些人所说的那么玄乎，似乎所有的病在脉上都能摸出来。但切脉也不是一点作用都没有。西医对脉象也有相应的记载，如甲亢、发热、严重贫血的病人可出现水冲脉，心包积液或心包炎出现吸停脉，也叫奇脉，说明西医不但有切脉的内容，而且也用来诊断疾病。

中医的脉诊在疾病的诊断中起着非常重要的作用，脉诊的内容相当丰富，历代医家都非常重视，群众对脉诊的所求也非常之高，有很多病人一进入诊室就叫医生给切脉，这是病人的心理所求。医生通过切脉，对病人也是感情的交流，所以，就得随其病人的所愿，先切脉，在切脉的过程中进行边切、边望、边问、边闻的诊疗程序。

因病人从进入诊室到落坐，在还没有切脉之前，通过神色、形态的反应，医生对病人得的什么病就已经大体上心中有数了，然后在切脉的过程中，再进行全面的观察，你就能知道病人是来看什么病的。只要稍一提示，病人就能全面地向你叙述身体哪些部位不舒服，甚至有些曾经的诊断和治疗经过。在病人叙述病情的过程中，医生再结合病人的叙述，有目地的进行望、问、闻，综合分析，最后作出正确的判断。为什么又把闻放在最后呢？因为只有通过病人的说话、查体，才能更确切的辨别出病人的声音及呼吸情况，才可能闻到病人身上、口腔发出的气味。

对望、闻、问、切四诊的程序要掌握，但在临症时不一定非按程序逐条运行，应根据病人的主诉和一些相关的症状有目的地进行询查。如一病人形体虚胖，面色土黄，一脸愁容，脉像缓而稍滑。切脉后，对病人说：你脾胃不好。病人随之就会对你叙述他胃痛、吐酸、撑胀等病情。这时一定要问清胃痛的确切部位，疼痛的缓急和性质，以及与疼痛相关的症状。再望其舌的变化，闻及口中发出的气味。如果胃痛在脐上偏左，饭后痛重，撑胀痛，嗳气则舒，舌体胖，舌质红，苔稍黄厚，口中呼出酸臭味，就可诊断为胃炎。可能为糜烂性胃炎，中医辨证为胃痛湿热型。

对问诊不一定非按十问的程序去问，应根据病人的主诉和相关的症状去问。如有些病与职业相关，有些病是受环境的影响，这些都要问清楚，与病无关的不一定都要问，但也有些是必须问的，如二便、饮食及睡眠等情况，无论是什么病，都必须问个明白，因为这

些情况都直接影响着病的进退。

这种以切脉为主，边切、边望、边问、边闻的诊疗思路，是病人能接受的，也是医生能做到的，有些医生把病人要切脉看作考医生是错误的。

第三节　四诊合参求万全

四诊合参是通过望、闻、问、切，对病人的症状、体征进行综合分析。是以望其外而知其内来了解病情；闻是听其声音、呼吸及嗅其发出的气味以判断病情；问是问病人的发病过程及自觉症状，以了解病情的发生和发展；切主要是切脉，还应包括对相应病变部位的触、摸、叩、压，以了解病体的变化情况。

《难经・六十一难》记载："望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。"医生的神圣之巧，体现在辨证思路的合理运用。因为四诊是从不同的角度收集病人的信息，各有其独特的作用，不能互相取代，但它的内含应该是一致的。由于疾病在人身上的反应是复杂的，有些四诊所取得的信息不一定都一致。如一些阳虚的病人，应该出现阴盛的体征，却在某一方面可出现阳亢的体征；有些虚寒性病人，应出现虚寒的体征，如体弱便溏、尿频，而出现便秘下实的症状；有些濒死的病人，突然红光满面，神情复原。这些复杂的病情只有通过四诊合参，才能辨别病人的虚虚实实，真真假假。四诊合参是诊断程序中不可缺少的，只有通过对病情的全面的分析、思考，才能得出正确的诊断，对其中不确切、拿不准的，再结合各种科学仪器的检查，或向病人索取过去各种检查治疗结果，这样才不至于漏诊误诊。

第三章　临症思维方法，症、病、证、治并重

临症时中医与西医不同，西医依靠各种检查，确定病名，而后立法治疗。中医依靠四诊技能搜索，进行四诊合参，确定病名，然后进行辨证立法和治疗，所以，中医临症时必须症、病、证、治贯通。

第一节　正确认识症、证的关系

症，即是症状，对症与证的概念古今认识笼统。古人认为症和证是一个字，一个意义，一般对单独的症称之为症状，由几个症状综合成一个病证的称为证候。通过学习运用先圣的经典，从整个文字上看“症”、“证”是不分的，但就其内容的实质看，“症”和“证”是有区别的。症是病邪侵入机体后而发生的一系列的生理、病理改变的具体反映，是病的全部症状。如发热、呕吐，是反映疾病的表面的外在现象，是具体指病人主观的异常感觉，它没有疾病病理的表示，是定病的依据、辨证的素材。症有主症、次症，有体征、病态、脉象等之分。

主症：是病人的主要痛苦所在及发病的时间，其一是比较固定的，可以作为定病依据的症状，如头痛、咳嗽、气喘等；二是能表达病变主要方面的症状，如发热、恶寒、心悸、头晕、疲乏无力、肢冷等。临证时对错综复杂的症状要分清主次，主症和次症的确定，医者不能以病人的主诉而定，而是要通过详细的询问，根据每个病的发病特点而定。如肺痈的主症的发热、胸痛、咳嗽吐脓痰，但患者往往主诉发热、咳嗽，而忽视胸痛、吐脓痰的症状，如果单纯以发热、咳嗽，可诊断为感冒，也可诊断为肺炎。所以，对复杂的症状一定要分清主次，主症是主要的病理反应的突出表现。

次症是伴随主症而产生的，随着主症的转变而转变的。有时有些次症是主症的先驱，医者不可忽视。

主症和次症在中医理论来说都是同等重要的，主症可以作为定病的依据，但不能定证。如主诉失眠的病人，医者可根据病人主诉而诊为不寐病，但它所伴随的次症是心悸、烦躁失眠呢？还是健忘、体倦神疲失眠？或心烦、口干？或胃脘不适？等等。医者可以根据次要的症状来判定不同的证候，如伴随心悸、烦躁，可以定为肝肾阴虚，虚火上扰；如心悸、口干、五心烦热，可定为阴虚火旺；如脘闷不适，可定为胃中不和。治疗肝肾阴虚、虚火上扰的应予以滋阴降火，宁志安神；心脾亏虚的则补养心神，宁志安神；阴虚火旺的则予以滋阴清火；胃中不和的则治以消食导滞，和胃健脾。这样就可以症、病、证、治相符，丝丝人扣，应手取效。如主次不分，就会陷人头痛医头、脚痛医脚的被动局面。所以，我们临证时，对症状的主次，症状的先后、多少，症状的性质、部位，都要详尽而全面的了解，不能凭想当然，主观臆断。如寒热，有恶寒发热，有恶风发热，有少寒而热，有不寒而热，有寒多热少，有热多寒少，有上午发热，有下午发热，有寒热往来等不同的表现。以及对寒热同有的症状，如有汗、无汗、微汗、大汗等，都是定证的关键。所

以，对于情况复杂的症状，都应按照确定的标准，即以病情的轻重、缓急，发病的先后因果，症象的真假、异同，分析谁是起决定和影响作用的，谁是随着其它症状产生而产生的，随着其它症状转变而转变的，从而确定主次。如寒热夹杂的外感病，若寒多于热，则为风寒外感，治宜辛温散寒为主；若热多于寒，则为风热外感，治宜辛凉清热为主。对于某些症状，病变的两方面相互牵涉，所见症状几乎完全相同，对此，就要掌握症状的先后，从因果关系来确定其主症。如前人总结治喘胀相同的经验，以先喘后胀治在肺，先胀后喘治在脾，前证称为肺病累脾，后证称为脾病累肺，两证均有气喘、腹胀的症状，所以，症状发生的先后是互相因果的。对病证复杂而主症不明显的，必须由表及里的深入细致地进行审辨，不可只注意外表现象。如《伤寒论》第11条："病人身大热反欲得近衣者，热在皮肤，寒在骨髓；身大热，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓"。如果病人主诉，发热而欲近衣者，多兼有肢冷、下利清水等症状，乃为阴寒之邪凝滞与虚阳浮越于外，所见外热为假，内寒为真。故医者必须从复杂的症状中，找出定病、定性、起主要作用的症状，作为主症。

病态体征等，系指精、气、神、色、脉、舌等变化，为医生检查发现的客观症状，对确定疾病和证候均起重要作用。任何一个病，除有主症外，必有它一定的病态、病形、病色、病位及脉舌改变的特点。一个有经验的医生，是能切脉见形、定病论治而取速效的，这不是他独具慧眼，而是他能把握疾病的关键所在。有人说中医理论深奥，无定病的客观指标，难学难懂不科学，这种说法是没有根据的。中医对定病论治的确定，是通过病人对症状的叙述，和医生对病人全面而细致的询问检查，通过系统的分析推理归纳而成的。有人主张"以证为纲，以病为目，以症带病……就将更能体现中医学术思想理论体系和诊治疾病的特点，"是有一定道理的，但还不够全面，必须以症定病，以病辨证，以证论治。所以中医临证时很注意对症状的区别。

第二节　处理好病症证之间的关系

病是由致病因素与病位结合，即病因引起病位（脏腑、经络、组织器官等）的病理变化出现的各种症，而构成的一种疾病。这种病是由固定的症状、体征来确定的。病是症状的概括，不是论治的主要依据。必须进一步分析症状的属性，以及体征、脉舌的改变而再判定为某病某证。病是不可变的，证是可变的。以肝病为例，肝病可由许多病因引起，病理变化也多种多样，如肝气虚、肝阴虚、肝阳上亢等，但不管如何变化，肝的主症始终是存在的，否则就不能诊断为肝病。

一种病可以有多个不同的证，而同一证又可见于多种病中，所以赵锡武老中医指出："辨病与辨证两者是不可分割的统一体"，又说："诊得其病，复诊其证，则药无不效，治无不验"。所以说辨病是认识病的总体，辨证则是认识病的局部或阶段。中医认识疾病的方法，是逻辑推理，认识程序大多是由症到因。因为每一个症状的出现，都是机体受邪的反映，无原因的症状是没有的。医者要熟悉各种病的病理特点，掌握各种病的发病过程，以及症状的主次、缓急、先后、真假等，去定病、辨证施治，此乃医者临证必循之法则。

第三节 证是中医临症的核心，立法的依据

证即证候，它不是一个症状，也不是一个病名，而是证候群，是由症状、体征、脉舌改变组成的一组证候，是因一定的病理反应而表现出来的一系列的病象，它表达了疾病的发生、发展以及病位、病性及转归等。就性质部位而言，如表证中有表寒、表热、表虚、表实证之分。就其进程而言，如心脏受病，有心气虚→心阳虚→心阳虚脱等，如旁及它脏的，有脾气虚→脾阳虚→脾肾阳虚→肾阳衰微等。就其证与病而言，如某证为某种病所独有，某证为多种病所共有，故临证时据其不同的临床表现，可运用病因、八纲、六经、脏腑气血、卫气营血、三焦等不同的辨证方法，以揭示其疾病的本质。如一个湿温病人，在表则发热身痛、舌胖苔白、脉浮；在里则发热、体重、身痛、舌赤苔黄、脉滑。若湿重于热者，则舌胖苔腻、恶心欲吐、便溏、尿清、脉沉滑而数；热重于湿者，则舌赤苔黄燥、口干渴、便干、尿赤、脉滑数。不同的病理反应，表现出不同的证候，需要采用不同的治疗原则。所以，证包括病因、病位、病性、病势、病系五个方面。

病因，即产生症状的主要原因，如外感六淫、内伤情志、饮食失常、劳倦过度、痰饮、瘀血、跌仆、金刃、虫兽伤害和寄生虫等。中医认识病因，除了解致病因素的客观条件外，主要是通过分析疾病的症状、体征来推求病因，即辨证求因，审因论治。病因是发病的根源，论治的根本。

病位，是病变的部位。确定病位有两个规律，一是根据脏腑的位置及经络循行的部位；二是根据脏腑的生理功能及病理变化所反映出来的症状而定。

病性，是指疾病的性质，即寒、热、虚、实。寒热主要凭病人的主诉和症状表现。虚实是正邪的消长，实指邪气实，虚是指正气虚，是医者根据病程的长短、症状的缓急、形体的强弱、脉象的虚实而定。

病势，是指疾病的进退、缓急的发展趋势，取决于患者的正气强弱和病邪的盛衰，邪气盛则实，精气夺则虚，如气逆、厥、脱、陷等。正气和病邪之间的斗争，尤其是正气的盛衰存亡，决定着疾病的变化、转归和预后。

病系，指疾病的内在联系。如病位在两处或两处以上时，辨证时就要反映出两者或两者以上之间的内在联系，如气滞血瘀、心肾不交、脾胃不和、脾肺气虚等。

以上五个方面，对一个证来说，能体现多少，具体要根据病情所具备的条件来决定。一般来说，一个完整的证至少应该体现病因、病位、病性。综合确定疾病的证候，要求反映证的全貌，应该是疾病本质的完整概括，能够准确地表达辨证的结果。

第四节 证是辨证的结果

治即论治，正确的论治，来自准确的辨证，辨证不明，用药必误，只要打通这一关，其余就迎刃而解了。如《素问》云："谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之，必先五脏，疏其气血，令其调达，而致和平"。这就是说，治病掌握病机，追求属类，对有显著症状的固然要追求原因，无明显症状的也要寻求它的迹象，盛者

何盛，找出根源，虚者何虚，也要查明来历，然后疏通其气血，使之调畅，从而恢复阴阳气血的平衡。故依据病位、病因和病性施治乃为中医治疗的特色，但三者又往往是互相联系的，所以，治法也就不能单纯使用。如腹泻病，明明是消化系统的疾病，却用利小便方法医治，即李东垣所谓“制湿不利小便，非治也”。又如肺虚患者用培土生金法，肝虚患者用滋水涵木法，脾虚患者用益火补土法，以及血虚益气、滋阴潜阳、逆流挽舟、釜底抽薪等，这些都是中医独有的治疗方法。各法都有中医的理论依据，但重要的是要把寻找病因、辨别病因、消除病因摆在首位，所以说辨证是论治的基础，症状、体征等临床表现又是辨证的依据。

总之，症、病、证、治是祖国医学辨证论治的主要内容，是中医认识症病和治疗疾病的必循之规。它是以症状为基础，以病为整体，以证为核心，以治为目的的。要从错综复杂的症状中找出准确的一种病、证的演变规律，确定其恰当的治法，临证时医者必须做到一准、二辨、三分析。

一准，即准确的运用四诊的手段，广泛收集病人的主客观反映的病证。

二辨，即根据不同的临床症状，以八纲定性，以脏腑定位，以证候特点定因果，以六经、卫气营血定疾病的发生发展变化规律。由于疾病的错综复杂，临床上用单一的辨证方法是不能满足需要的，必须多种方法联合使用，才能从不同方面揭示疾病的本质。

三分析，即分析症状的主次、真假及其从属关系、发展趋势，使治疗措施尽可能适应发展变化着的病情，以达到准确治疗的目的。

第四章　施治要理法方药贯通

理法方药是祖国医学对病进行辨证论治的主要内容，是治疗疾病的根本法则。病不论大小，治不论难易，总是要据理立法，以法循方定药，只有这样，才能制定一套完整的诊疗方案。临床治疗中只要做到理明、法合、方对、药当，就能获得药到病除的良好效果。理和法属于辨证范畴的内容，产生于四诊；方和药属于治疗范畴的内容，产生于八法。四者之中的法对辨证和治疗起到承接枢纽的作用，所以理是依据，法是根本。立法的目的是组方施药、疗疾祛病，因此，理法方药一线贯通，缺一不可。

第一节　辨证求真寻机理

所谓理，范围甚广，在医学上，有生理、病理、方药之理等。摘其要系指发病机理而言，是病邪侵入人体后机体所发生的一系列病理变化。临症时，医者应首先将四诊所得到的材料进行综合分析，归其八纲所属，然后根据病因、病理与病位、病情等变化，掌握证候属性。所以病机是中医临证思维的焦点，辨证是最后的结论，论治是依据。其焦点就是要寻求病机，才能制定出恰当的治疗措施，获得预期的效果。

例如：一病人发热 4 天，汗出不畅，咳嗽气急，喉中痰鸣，有时抽搐、咬牙，舌红、苔薄黄稍腻，脉滑数。此病的辨证要点是舌红、苔薄黄稍腻、脉滑数，虽有抽搐、咬牙，仍为痰热阻塞窍络所致，其邪犹在气分，其机理为风温痰热互结脾胃，法以外解风温、内清痰热。若以陷营论治，清热熄风，则会引邪内陷，发生弊端。

再如失眠一证，如医者不明脏腑的生理、病理，仅知安之，是不会取效的。失眠有因思虑、劳倦、内伤心脾，有因阳不交阴、心肾不交，有因阴虚火旺、肝阳扰动及心胆气虚，或胃中不和等所致。只有进行审因论治，才能药达病所，药到病除。

由此可见，对理的认识是治疗疾病的关键。清代名医唐容川说：“医者不明脏腑，则病原莫辨，用药无方”。故医者必须熟悉生理之常，掌握病理之变，才能临证得心应手，作出正确的判断，给以恰当的治疗，获得满意效果，这就是医理之所在。

第二节　辨证是立法的依据

法，即法则。指对疾病的治疗原则和具体的方法而言。法和则是有区别的，决不能混为一谈。治法必须从属于一定的治疗原则，治病必须以理定则，以则制法。就是运用各种诊断方法，以达到明确疾病的性质、致病因素、病变部位及体质的强弱、津液的荣枯、正邪的消长等目的，通过分析归纳而定出治疗法则。如《素问》曰：“谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之，必先五脏，疏其血气，令其调达，而致和平”。说明了治疗疾病应掌握病机，追求属类，从而立法。对有明显症状的固然要追求

原因，无明显症状的也要寻求它的迹象。盛者何盛，找出根源，虚者何虚，也要查明来历，然后疏通其血气，使其调畅，从而恢复阴阳的平衡。乃为医者临床诊疗的基本常识。

中医学的基本法则有：正治法、反治法、标本缓急法、脏腑补泻法、异病同治法和同病异治法、扶正祛邪法，以及汗、吐、下、温、清、消、和、补八法，为治疗疾病的根本法则。治疗法则虽然繁多，但必须据理而立。古代金元四大家虽有各自不同的治疗法则，但均有其时代背景，并未臆造。临床制定具体治法时，必须依其法则，再根据中医的整体观念，因人、因时、因地、因病而宜，要既能治常，也能治变。因为人体与自然界息息相关，必须重视气候地理及病人体制强弱等不同因素，予以区别对待。

如：一个解表的法则，可因季节的不同有辛温、辛凉和解暑、芳香之别，而又因地处寒热的差异，辛温、辛凉又有轻重剂之分。如北方严寒，风寒外感实证非麻黄汤不解，南方潮湿，风寒外感则杏苏散即可，此乃因地制宜之变方。同时，还要根据患者的禀赋厚薄和阴阳的偏颇，分别给以滋阴、助阳、益气、养血解表等法则。因为疾病的发展变化有寒热虚实夹杂、阴阳盛衰错综之别，故立法不可拘泥。

再如补法，一般是虚则补之，但不是虚者都可用参芪所能达到目的的，必须辨明阴虚阳虚、气虚血虚，虚在哪一脏哪一腑，虚到何种程度，治疗时就要考虑从哪一方面去补，是直接补，还是间接补。因为气血亏虚并不是单用补药就能达到目的的，气以通为补，血以和为补，还要注意促使气机通调，血气运行流畅。

临床上有用泻法达到补的目的的，也有用补以达到泻的目的的。如有的病人经常大便不通，按理要用泻法，但有的便秘是由于脾阳不振所造成，这就必须用补法以达泻的目的，用理中汤温运脾阳而鼓动肠气，使大便通行。也有用泻法达到补的目的的，如《金匮要略》中的虚劳证，本应用补法，但方用大黄䗪虫丸，这就是以泻为补的例证。因为虚劳之病亦可导致血涩不行，皮肤甲错，由于病因病机不同而临床表现也不尽相同。

刘师曾治疗两例临床症状完全相反的病例，一例为尿失禁，一例为尿闭，皆为年老体弱，据病情辨证分析，前者因中虚不摄而失禁，后者因中虚不健而癃闭，却皆用补气法治疗而愈。近又治疗两例同是小儿体弱，长期低热者，一例为长期低热而腹泻，一例为长期低热而便秘，皆因饮食不节、伤及脾胃，同为气血亏损而生虚热，前者为气虚不固而腹泻，后者为气虚血燥而便秘，皆宗补中益气汤之旨，前者加重黄芪、后者加重当归而治愈。以上也是异病同治的应用。

所以，我们临床辨证立法，要具体情况，具体分析。理是基础，法是根本，只求方药而忽视了理论，这对祖国医学的现实运用和发展是一个极大的障碍。

第三节　方随法立

所谓方，即方剂。就是在辨证推理、确立法则的基础上选方，拟出一张处方，要注意药证相符。方药的正确使用，应掌握以下各点。

一、方剂联系理和法。理、法、方、药是密切联系的，运用一个方剂时，必须明确该方剂是依据何种理论、何种法则，否则就不会理解这个方剂的内涵，即使把方剂药物背得烂熟，也不能正确应用它。如：四逆汤中有附子、干姜、甘草三味药物，主治阳气衰微，四肢厥逆。那么，它治什么原因引起的四肢厥逆呢？这种厥逆属于什么性质？这就涉及到

许多的理论问题。四逆汤所治疗的四肢厥逆，它的主要原因是患者素体衰弱，又因病后大泻、大吐、大汗，导致阳气大虚而成。分析之后，可以明白它的病因是虚，病位在里，属于少阴虚寒证；它的病机是阴盛阳微；性质是里虚寒证。这里就运用了寒热、表里、虚实、脏腑及阴阳正邪消长等理论。那么，四逆汤又是用什么方法的呢？它用的是温中祛寒、回阳救逆法，这就联系到“虚则补之，寒者热之，脱者固之”的治疗法则。这些是通过腹痛下痢、四肢厥逆、汗出不止、脉微细弱分析出来的。因而，又牵扯到怎样观察和辨别症状的理论，也就是辨证的运用，这一切都充分地说明了中医临床用方，必须用它固有的理论做指导。因此，掌握运用方剂，首先要明理知法，否则是无法运用的。

二、掌握方证的本质特点。运用方剂时必须想到它的适应证，这种特定的适应证与方剂紧密地联系在一起，叫某一方证。如小柴胡汤的适应证，也就叫它小柴胡汤证。一般地说来，方证是由很多症状组成的，多数是一个证候群，极少恰好是一个症状，而且一个证的证候群往往可以见于许多病证。以小柴胡汤为例，它的主症一般是寒热往来、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕、口苦咽干目眩，即所谓半表半里证或少阳证，这就说明了中医用药是以症状为基础的，而机械的用一方治一病是绝无仅有的。因此，要学会使用一个方子，就必须熟悉它的方证，掌握方证的基本特点，即特殊症状和机理。假使抛开这一点，单记方子的主症是不行的。总之，要抓住方证的要领，这才是应用方证的首要条件。

三、随证变方。方有经方、时方、验方、单方及大小缓急方等区别，在剂型上有汤、膏、丹、丸、散之分。病有千变万化，方也层出不穷，在临症时要随证选方，灵活运用，师古而不泥，既不能盲目乱用，也不可固执己见。总之，治病要有规可循，不能随意标新立异。应用时要独立思考，这样才能在前人的基础上不断创新。

第四节　按方选药

药是方的基础，是组方的基本单位。方与药关系密切，药是方的内部结构。临床时，制方要严，选方要准，一是要注意药物的配伍，复方中的配伍组方是方剂的精华；二是要注意主辅分明。

各种药物之间都有着药理的关系，如药物的四气五味和配伍用药规则。例如：桂枝配麻黄有发汗祛寒之功，若与芍药、饴糖配伍，则有温补建中之力，这种效能的改变，就是因为配伍不同而药理作用亦因之改变的结果。因为桂枝、麻黄都是味辛、性温之药，辛能发散，温能祛寒，二者性能相近，配伍后相得益彰。而芍药味酸性寒，饴糖味甘性温，酸能收敛，甘能补中，酸敛能够制约辛散，所以，配芍药只有温运之性，并无发散之力。

由此可见，我们弄清药理的作用，不仅能正确地理解它的效能，还可以在临床上随证应变。

再者，据证组方，要主次分明。如：小承气汤、厚朴三物汤，同样由大黄、厚朴、枳实三味药物组成，前者治疗阳明里实热结，以大黄为主，后者治疗气机阻滞，以厚朴为主，这是因为方剂中某些药物的用量不同，其作用也随之变异。再如：小承气汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤，三个方剂的药物组成相同，但因药量有所侧重，故主治功能就大不相同了，这就说明药物和剂量是不能随便加减的，而是随病机转化而增减。

总之，方剂的组成，应遵守组方原则，选药应据方证，需要恰当地选择。病越是复

杂，用药则就越要精细。用药如用兵，兵不在多，独选其能，药不贵繁，惟取其功。观伤寒仲景方，不仅配伍严谨，用药精当，而且体现了方以法立，法以方传的治疗体系。如麻黄汤的汗法，承气汤的下法等，无不体现了兵精将强的特点。但有的医生，在临证时不知其要，认为用药以多为善，提出清热解毒，便将金银花、连翘、大青叶、蒲公英、地丁、板蓝根等一起用上；也有的当遇到复杂证候时，不去溯本求源，而是见证就下药，有证就加药，致使组方杂乱，甚至造成病未治愈，而先成药害的恶果。

临证用药，既要看到利，又要看到弊，要全面的掌握药物性能，要用其利的一方，避免或减少其不利的一面，因而药又有炙、焙、炒、煅等不同的炮制方法及相畏、相使、相成等配伍宜忌。如：熟地能滋补肾阴，但其性滋腻，可助湿而中满，故常配茯苓、泽泻或砂仁、陈皮等渗湿利气之品，以防其滞腻。再如：莱菔子生用能令人作呕、涌吐，炒用则有下气消食的作用。

对于每一味药性能的利弊，医者必须详明，并且还要掌握其用药时机，临证投药应以性能为依据。凡是燥烈药物，虽然疗效大，但会损伤人体的正气，所以，要注意用药的限度。如《素问·五常正大论》曰：“大毒治病，十去其六，常毒治病，十去其七，小毒治病，十去其九。”就是治病要掌握中病即止，切勿过度的原则，以免损伤正气。即使是补养药品，也要适可而止，不可用之过度，应待其脏腑自行恢复。

总之，辨证求因，审因论治，依法选方，据方议药，是祖国医学理论体系的精华，它经历几千年的临床实践检验，是符合唯物论和辩证法思想的。临床上看一张处方，对药与证是否相符，药与药的配伍是否密切，药量的轻重是否恰当等，这些都能衡量出一个医生理论水平的高低。故医者必须通理明法、熟悉方药，这样处方用药才能丝丝入扣，应手取效。

第五章　临证组方思考

第一节　组方法度思考

一、君、臣、佐、使，各司其用

用药如用兵，这是对当医生的与疾病作斗争的一个极好的概括。一场战争的胜败，取决于指挥的好与坏，所以，临场布阵时，首先要选好指挥官，配好参谋，调配好兵力，找好向导，才有取胜的把握。治病用药同打仗一样，要治好这种病，首先要明理，这个理就是诊断清楚，病因病机明确，症、证、病清楚，据理立法，以法定方，按方意选药。这里有一套极为严谨的规矩，不能生搬硬套，更不能无目的地认为哪个方好就套用那个方，用药也不能随便凑合。

如一个脾肾阳虚、气化功能失调的病人，证属阳虚水泛，出现全身浮肿，气虚无力等症状。西医诊断为慢性肾炎，中医诊断为水肿病。病理是脾肾阳虚，病机为水湿内泛，治法宜温补脾肾、化气行水，方用温肾化气行水汤，药用附子10g，干姜15g，黄芪30g，桂枝15g，焦白术15g，茯苓15g，泽泻12g，冬瓜皮30g，陈皮15g。方以附子、干姜温脾肾之阳气，为君药；以黄芪、桂枝温脾助气，为臣药；以茯苓、泽泻化浊行水，为佐药；以冬瓜皮、陈皮行水通水道，为使药。综观方剂组方合理，方药对证，故用之临床效果良好。

方剂的组成，不是把药物进行简单的堆砌，也不是根据药效盲目相加，而是根据病情的需要，在辨证立法的基础上，按照一定的组方原则，选择适宜的药物组合而成的。这种组方原则，早在《黄帝内经·素问·至真要大论篇》就有记载，谓："主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓之使。"以此说明用药组方的基本原则，应是君、臣、佐、使互相对应。君药相当于一国之主，君药不能多，只能选一至二味，多了就乱了，但要力专效大。臣药相当于一国的总理、副总理，臣药可以多味药物组成，它不仅起到辅助和加强君药治疗主病主症的作用，还要治疗兼病兼症。佐药相当于一国的部长级干部，包括三类药物，一是治疗兼症或次要症候的药物；二是用于"因君药有毒或药性峻烈须加以制约"的药物；三是用于"因君药之偏而为监制之用"的药物，亦是反佐作用，用于因病变拒药须加以从治者，即"因病气之甚而为从治之用"之意，如温热剂中加入少量寒凉药，或寒凉剂中加入少量温热药，以消除寒热相拒、药不能进的现象。使药相当于一国的工作人员，主要是起到引经或调和药性的药物。

一个方剂的组成，应以君药为核心，君药相当于一方之首，应排在第一位。臣、佐、使为从属，依次排列。但每味药的作用都不是孤立的，而是互相协调，彼此影响，同心协力完成君药所承担的主要任务，即发挥效应。组方不能主次不分，随便排列。如某杂志报道一个治验的病例，西医诊断为特发性水肿，水液潴留性肥胖病，中医诊断为水肿，病机为脾肾阳虚、水湿泛滥，治以温肾健脾、利水消肿，方用附子理中汤合防己黄芪汤加减，

处方：川芎 10g，当归 15g，白芍 10g，苍、白术各 15g，茯苓 15g，泽泻 10g，附子 10g，干姜 10g，半夏 10g，桂枝 10g，黄芪 30g，木瓜 10g，槟榔 10g，防己 10g，泽兰 10g。服药 7 剂，水肿消失。看来方药针对病因而取效，但从组方原则上看，似乎是随心所欲，没有一点规律可循。如果把它变成：附子 10g，干姜 10g，黄芪 30g，桂枝 10g，苍、白术各 15g，当归 15g，川芎 10g，白芍 10g，泽兰 10g，茯苓 15g，半夏 10g，泽泻 10g，木瓜 10g，防己 10g，槟榔 10g。这样就显得有些条理性，也能切合病机，方证相符，符合组方原则。以附子、干姜温脾肾、壮元阳，为君；以黄芪、桂枝、苍、白术温脾助气化，为臣；以当归、川芎、白芍、泽兰调血化瘀，达血盛助气，为佐；以茯苓、半夏、泽泻、木瓜、防己、槟榔行气泻水，为使。这样让人看起来一目了然，也能符合方剂辨证的原则。

二、君、臣、佐、使功能的调配

方剂中君、臣、佐、使药物的配伍，主要是根据药物在处方中所起作用的主次、药量的多寡、药力的大小等来区分的，通过以上原则组成的方剂，既主次分明，配合严谨，又可提高疗效，给人一目了然的感觉。同时，也可作为以方辨证的依据。如麻黄汤，药用麻黄、桂枝、杏仁、甘草，根据组方，一看就知道是治疗寒邪束表、肺气不宣之风寒感冒、咳喘症。用麻黄辛温散寒，宣肺平喘，为君药；桂枝协助麻黄发汗解表，为臣药；杏仁辅佐麻黄宣肺平喘，为佐药；甘草调和药性，为使药。诸药相合，共奏发汗解表、宣肺平喘之效。

方剂君、臣、佐、使的组方原则也不是一成不变的，它可随着病情的发展，对药物的使用有增减变化。一般来说，主证不变，次要症状增加者，可以随症加药，以适应新的病情的需要。如桂枝汤，主治发冷发热、汗出、头痛、脉濡者，若兼有喘咳者，则加厚朴、杏仁，名桂枝加厚朴杏子汤，兼具降逆平喘作用；若兼脉促、胸满者，则减去芍药，名桂枝去芍汤，因为本方所治之兼证为误下伤阳引起，故减去性凉阴柔的芍药，使阳气易于上升外达，以消除胸满之患，兼有利于解肌散邪。

亦有方剂在主要药物配伍变化时，可以直接影响该方的主要作用，这是药物配伍的变化，实际上亦是属于药味增减变化的范畴。以麻黄汤为例，配桂枝组成麻黄汤，功效发汗解表，主治伤寒表实证；若配石膏，组成麻杏石甘汤，功效解毒清里，主治表邪未解、内热已炽之证；若配薏苡仁，组成麻杏苡甘汤，功效解表祛风湿，主治风湿在表，一身尽疼之证；若配附子、细辛，组成麻黄附子细辛汤，功效助阳解表，主治阳虚感寒证。可见主要药物配伍的不同，其作用也就有别。体现每个方剂都是药随症加，而不是随意加减的组合。

再者，君药药量的增减，可以改变他们的位置和作用，即方中药物不变，只增减某一种药物的剂量，就可以改变方剂药力的大小或扩大其治疗范围，甚至可以改变方剂的主药和主治。例如四逆汤方，方用附子一枚、干姜 45 克、炙甘草 60 克组成，功效是回阳救逆，治疗少阴阳衰症；倘若将该方干姜加至 90 克，则成通脉四逆汤，其回阳救逆之力更大，兼能通脉，故而扩大了治疗范围，用于少阴病阴盛格阳之症。又如小承气汤，是由大黄、枳实、厚朴三味药组成，方中大黄 15 克，为君药，枳实 12 枚，为臣药，厚朴 10 克，为佐药，功效荡热泻实，主治阳明腑实证；若改厚朴为 20 克，则成君药，枳实 12 枚仍为臣药，大黄 10 克，则为佐使药，方名更为三物厚朴汤，其作用则为行气通便，主治气滞

腹胀、便秘之症。以上说明药物剂量在组方中也不是随便增减的。

三、君、臣、佐、使方药的组方原则

君臣佐使是临症时方药组合的原则和准绳，也是用药配伍的规矩。综观《伤寒杂病论》中的方剂，都是按这一原则配伍组合的，故张仲景被后世誉为方药之祖。而现在有些方剂杂乱无章，甚至40~50味药物堆加在一起，君臣佐使不分，有的临症服用也有点效果，但无组方规矩。所以，治疗处方不要贪图药味多、药量大，用药治病和用兵打仗一样，兵不在多而在精，药味不在多而在功，量不在大而在效。

君臣佐使的组方原则还为后人方剂辨证奠定了基础，创造了条件。方剂辨证，就是利用证效关系来判断病症的存在，可由药物的效应来确认的。临症组方，不仅要精通医理，还要精通药性；不仅掌握配伍的原则，还要有丰富的临床经验，这就要求医生要多掌握一些方剂的组成，学会熟练使用经方、时方、验方。运用方剂辨证，比先背药性，再去组方要容易的多。如治疗常见病咳嗽一症，一般以杏苏饮、止嗽散、二陈汤、泻白散等方随症选用，比从众多的止嗽药、化痰药、平喘药再去组方效果要好的多。为此，要求临床医生要加强方剂学的学习，无论是经方、时方、验方，疗效好的方剂都要熟记，并能灵活加减应用，自然就能提高临床疗效。

第二节　中药治病重在气味配伍

中药治病的药理作用，主要在于气味的调配。祖国医学认为，一切疾病的发生、发展过程，都是在致病因素的作用下，引起机体阴阳偏胜偏衰、脏腑功能失调的结果，而药物正是利用其不同的气味及升降浮沉的不同特性，以帮助机体纠正其阴阳的偏胜偏衰，恢复脏腑功能，达到治病的目的。

药物的气味，最早记载在《神农本草经》：谓“药有酸苦甘辛咸五味，又有寒热温凉四气。”后世医家都有发展，但四气五味理论始终是认识和运用中药的最基本的理论，任何一味中药都是气与味的统一体。中药与中药的配伍，是气味与气味之间的配伍，如辛温能散寒，辛凉能散热，辛寒能清热，辛热能温里。辛温属阳，阳生阴消；辛凉属阴，阴长阳消。辛寒属阴，阴能制阳；辛热属阳，阳能制阴。人体内不外阴阳的失调。

药物的气味本身具有阴阳，气味组合又会化生阴阳。如《素问·至真要大论》曰：“辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。”“咸味涌吐为阴，淡味渗泄为阳。”《伤寒论》中桂枝与甘草相配伍的“辛甘化阳法”和芍药与甘草相配伍的“酸甘化阴法”成为后世方药配伍的范例。药物通过气味恰当的配伍，达到调和阴阳的目的。

人体内无处不有气的运行。气的运行方式不外乎升降出入。升降出入障碍意味着机体病变；升降出入停止，意味着生命的结束。药物的气味本身就具有升降出入特性，气味组合又能改变升降出入。如《本草纲目》曰：“酸咸无升，辛甘无降；寒无浮，热无沉。”“升者引之以咸寒，则沉而直达下焦；沉者引之以酒，则浮而上至巅顶。”药物通过气味恰当的配伍，达到恢复体内气机升降出入的平和。

药物的气味是通过人的口尝、鼻闻及实践的体验得出来的，升降浮沉是药物本身的体重、形态、性质决定的，如体重者则沉，身轻者则浮；性寒者则降，性热者则升。西药的

药理作用则是经过动物实验得出来的，现在有些人想用西药的药理作用来套用中药，如金银花、连翘消炎杀菌，板蓝根、大青叶抗病毒，生石膏退热，生薏苡仁抗癌，五味子降转氨酶，蝉衣、防风抗过敏，以及四君子汤提高免疫力等等，这种用法经常被披着中西医结合或中医药现代化的精美外衣，这样下去只能降低中医中药疗效，破坏中医的威信。

西药治病和中药治病有本质的区别，西医用药治病的着眼点是病，是用药消除病因，纠正病理，消除病灶，使身体恢复健康；中医治病主要着眼点是“人”，通过药物的气味来调整机体的整体功能，使疾病自除。

中医之所以具有顽强旺盛的生命力，并不是其治病手段和工具的高明，而是对生命和疾病的认识，以及治疗理念上的超前，深得广大人民的信任。如果不改变按西药的药理作用套用中药，会严重影响中医的发展，特别是青年中医。

四气五味是中医药理理论中的一个重要组成部分，是与其他理论，如阴阳、五行学说、升降浮沉理论等相配套的。轻视四气五味理论对临床组方、用药的重要作用，会直接影响到中医理论对临床的指导作用。更重要的是对新一代的中医培养会产生致命的影响。

第三节　用药组方思专长

由于药物的性味、归经及体质的轻重不同，每味药物都具有四大特点。

一是性，即寒热温凉四性，其中温热与寒凉属于不同的性质，二者仅是药性程度上的差异。寒性较小的为凉，热性较轻的为温；寒性较大的为大寒，热性较大的为大热；温性较弱的为微温，寒性较弱的为微寒。一般是寒凉药治温热病，温热药治寒凉病，能温、能散、能清、能泻，是每味药物的基本功能。

二是味，即辛、甘、酸、苦、咸五味，还有淡、涩。淡味归甘，涩味归咸。每味药都必须具备其中的一、二或三种味。如辛味药（包括辣香味），能散、能行、能化；甘味药（包括淡味），能补、能和、能缓；酸味药（包括涩味），能收、能涩；苦味药，能泄、能燥；咸味药，能下、能软。每味药除必须具备以上四性外，还必须具备五味中的一味或二、三味，如麻黄性温大热，而味辛微苦；淡豆豉性寒，而味辛甘微苦。

三是药物质地的轻重、软硬。轻者升，重者降；软者浮，硬者沉。

四是药物的归经，药物归经是由药物的性味、体质对某些脏腑的属性决定的，如性寒味苦质轻的药，能清热泻火，归肺经；质重的归心经；质软的归脾经；质硬的归肾经。凡是性温味甘的药，有偏于补脾的，有偏于补肾的，这样就形成了归经理论。这就是药性中的一个特性。

每味药的性味、体质、形态、归经都是不一样的。临症选方配药时要根据每味药的性味、体质、形态、归经找出它的专长。

药物专长的选用，是根据病症的临床表现而选用的。如一个外感发热的病人，有风寒、风热、伤暑、伤湿之不同，风寒实证选用麻黄，风寒虚者选用桂枝；风热实者选用双花、连翘，风热虚者选用桑叶、菊花，伤暑者选用香薷，伤湿者选用藿香。热病，大热者选用生石膏、知母，虚热者选用地骨皮、白薇。再者，如同是气郁症，不能不分青红皂白地把理气药随便用上几味，必须根据病所侵犯的脏腑表现有针对性的选药。如木香、陈皮有调理脾胃气滞的专长，多用于上腹胀满、恶心、纳呆；香附、青皮有疏肝解郁的专长，

用于胁肋窜痛；枳实、檀香有开胸下气的专长，用于胸闷胀满；大腹皮有理气行水的专长，用于腹胀有水气；乌药有辛开温通的专长，上行脾肺、下达肾及膀胱，能行气止痛，用于妇女行经乳胀、带下气滞、上气喘急、膀胱冷气、小便频数清长等症；厚朴性温、味辛苦，辛能散结，苦能下气，对胃胀嗳气者常与苏梗同用。

药物专长的形成，除了性味、体质以外，还有归经。归经也是药物性味、体质形成的，关键是在于医生的掌握。如同是性寒、味苦的清热燥湿药，黄芩质轻，上行，归肺与大肠经，专清肺经湿热，善治肺热咳嗽、湿热下痢；黄连质坚，归心、胃经，专除中焦实火，善治心胃之火、心悸、呕恶、湿热下痢；黄柏质重，下行，归肾及膀胱经，多用于阴亏阳亢及下焦湿热，专除下焦湿热；龙胆草性味大苦大寒，归肝胆经，既能清肝胆实火，又能清下焦湿热，用于心烦口苦、目赤肿痛及湿热黄疸；苦参性寒味苦，归经心、肝、大肠，质坚下行，专清下焦湿热，如带下、热痢、湿疹等。为此，医者临症时必须辨证精确，对每一病的主症、次症、兼症全面分析，然后据症选药，依据君臣佐使的组方原则，选药组方，这样才不至于群龙无首、乱七八糟的大组合，达到主症主药，次症次药，兼症兼药，各司其能，各取其效，才能方药对症，直达病所。

第四节　调和药性选对药

“对药”在组方配伍中占有非常重要的地位，对充分发挥药物的治疗效果有很大的作用，是中医传统经验证明了的优化组合。对药，是中药配伍中的最小单位，其组成虽然简单，但它具备中药配伍的基本特点，所以在方剂组方配伍的研究中应该在对药的研究基础上进一步深化。如果“对药”研究不清楚，就更谈不上研究更为复杂的方剂配伍了。

“对药”，不是任意两种药物的机械凑合，而是针对病情根据药物的性能和功能，有针对性地、有规律地进行组合，即对药的组合也是有法则的。根据前人的经验，对药的组合大致分三类：

第一类，为两种相对（反）性质和不同气味、不同功能的药物结合，如刚与柔、辛与苦等，其实质在于相反相成中改变其本来的功效，或取得一种新的效能。譬如桂枝汤，方中用气血相配的桂枝与白芍，桂枝和营解肌，白芍和营敛阴，二药伍用，发汗之中富有敛汗之意，和营之内有调卫之力。白芍养血敛阴而不滞邪，桂枝和营解肌而不伤阴，二药相合，一收一散，一寒一温，一阴一阳，相互制约，从而达到调营卫、和气血、启发心阳、敛阴止汗之功，用于寒热汗出之外感热病有良效。左金丸，方中用寒热相伍的黄连与吴茱萸，黄连苦寒，清热燥湿，泻火解毒，直折上炎之火；吴茱萸辛散温通，开郁散结，降逆止呕。二药相伍，有辛开苦降反佐之妙用。以黄连之苦寒泻肝经横逆之火，以和胃降逆；佐以吴茱萸之辛热，从类相求，引热下行，以防火格拒之反应，共奏清肝泻火、降逆止呕、和胃制酸之效，以治寒热错杂诸症。枳术丸，方中用补泻兼施的枳实和白术，枳实辛散温通，破气消积，宽胸下气；白术甘温补中，燥湿健脾，助脾运化。二药相伍，一补一泻以补为要，一走一守以守为要，相互制约，相互为用，助升清降浊之枢机，以达行而不滞、消不伤正、健脾强胃、消食化积、消痞除满之功。四逆散，方中有散敛同用的柴胡与白芍，柴胡疏肝解郁，和解透邪；白芍和营止痛，平肝缓急。二药配合，补散兼施，既疏达肝邪，又能养阴滋液，对肝脾失调有和解止痛之功。此外，尚有麻黄汤中用升降相因

的麻黄和杏仁，小青龙汤中寓开于合的五味子和细辛，当归四逆汤中寓动于静的当归和白芍，十枣汤中刚柔互用的甘遂和大枣等等，不胜枚举。

第二类，是用两种药物相辅而行，互相发挥其特点，以达到增强作用的目的。如发汗结合通阳，化瘀行气同用，包括上下、表里结合，标本兼顾，以及相须相使等在内。常用方如平胃散，方中即有燥湿行气的苍术和厚朴，苍术苦温辛烈，运脾燥湿；厚朴苦辛温，除湿宽肠，两药相伍，消食且消散痰湿，对有湿、有滞、有积者尤为适宜，湿除脾运，中阳得振，专解湿邪困脾、运化失司诸症。二陈汤，方中有化痰顺气的半夏与陈皮，半夏之辛能行水气、燥痰湿，且能健脾；陈皮之辛通三焦、理气机，又能和胃，半夏得陈皮之助则气顺而痰自消，化痰湿之力尤胜；陈皮得半夏之辅，则痰除而气自下，理气和胃之功更著，二者相使相助，共奏燥湿化痰、健脾和胃、理气止呕之功。芪附汤，方中用固护卫气的黄芪与附子，黄芪益气固表，附子温中回阳，振衰起废，两者同用，能起到较强的补气助阳、固表止汗作用，常用于治疗卫阳不足，症见自汗不止、形寒肢冷者。二母散，方中用清热化痰的知母与贝母，知母苦寒，质软性润，上清肺经，下泻肾火，兼清胃热；贝母苦寒，清热润肺，止咳化痰，二者俗称二母，配伍应用，可起到育阴润肺、止咳化痰作用，对水亏火旺之干咳无痰或少痰用之为宜。泽泻汤，方中健脾利湿、标本兼顾的白术与泽泻同用，白术健脾以升清阳，泽泻利水湿以降浊阴，二药相合，攻中寓补，补中寓攻，升清降浊，利水健脾，但凡脾虚湿停所致小便不利、水肿泄泻、淋浊带下均可选用。

第三类，是取性能和功效类似的两种药物同用，目的在于加强药效，或使内脏之间得到兼顾。如用于补益脾胃中焦之气的党参与黄芪，二药均为补气健脾的良药，相须为用，相得益彰，补中益气，升阳举陷，用治脾虚便溏、泄泻，中气下陷等证多有良效。用于升提气分的升麻与柴胡，升麻升阳明之清气，行气于右；柴胡升肝胆之清阳，行气于左，二药合用，一左一右，升举肝胃之清阳，用治清阳下陷诸症有效。理脾胃之气的苏梗与藿香，苏梗利膈宽胸，温中止痛，理气安胎；藿香醒脾和胃，化湿止呕，行气止痛，二药相伍，相得益彰，理气宽中、消胀止痛之力倍增。用于活血破瘀的桃仁与红花，桃仁破血行瘀，红花活血通经，桃仁破瘀力强，红花行血力胜，二药伍用，相互促进，活血通经、祛瘀生新之功增强。

总之，药对的合理配伍与使用，关键是对证候的认识要到位。通过药物的调配，增加疗效，促进证候的平衡。二药相合，有其相互促进、相互制约、相互依赖、相互转化的意义，能提高临症疗效，是组方的有效方法之一。作者在《临证本草》中总结出 1885 味对药进行巧妙搭配，以相互依赖、相互制约，增强疗效，避免毒副作用，临症应用很有实用价值。

第五节　药物双相调节应用的思考

中药性味、归经的复杂性，决定了中药的多种功能。如何根据证候表现去合理运用是非常重要的，特别是双相调节功能的运用，对提高临床药效有很大的作用。中药双向调节作用包括以下内容。

一、同一种中药药理成分具双向调节作用

1. 当归　含兴奋和抑制子宫平滑肌的两种成分。抑制成分主要是挥发油、阿魏酸等，兴奋成分为水溶性或醇溶性的非挥发性成分。当归对子宫的作用取决于子宫的机能状态呈双相调节。这也是治疗痛经、催产、崩漏的药理基础。

2. 人参　对中枢神经既有兴奋作用，也有抑制作用。人参皂甙 Rg 有兴奋作用，Rb 有抑制作用。对正常血糖无明显影响，血糖处较高状态时有降糖作用，对低血糖有升血糖作用。在血压问题上可使高血压患者血压下降，低血压患者血压升高。

3. 附子　含升压和降压成分。降压的有效成分主要是消旋去甲乌药碱，升压作用主要成分是氯化甲基多巴胺。

4. 党参　存在影响胃肠运动的多种成分，对肠道有兴奋和抑制作用，与其补脾养胃关联。

5. 五味子　对中枢神经系统具有双向调节作用，可增强大脑皮层兴奋和抑制过程，使其相互平衡。

6. 麦冬　对核酸、蛋白质代谢有双向调节作用，组织核酸、蛋白质代谢不足时有促进作用。

7. 阿胶　对糖代谢有双向调节作用。

8. 三七　可抑制血小板聚集，使血液黏度降低，反映活血功效；又可缩短凝血时间，有“止血神药”之说。

9. 鹿茸　有雄性激素样和雌性激素样作用，可用于治疗阳痿滑精、虚寒白带、宫冷等症。

二、中药不同使用部位的双向调节作用

1. 麻黄　麻黄茎可发汗，根可止汗。现代药理研究表明，麻黄的挥发油有发汗作用；根的生物碱部分可抑制低热和烟碱所致的发汗。

2. 当归　当归身补血调血，其所含的阿魏酸可抗血小板聚集，阿魏酸钠有明显抗血栓作用，当归多糖可促进血红蛋白及红细胞的生成。而传统的中医药学认为当归尾破血。

3. 紫苏　《本草述》称“叶、茎、子俱能和气，但叶和而散，茎则和而通，子则和而降。”

4. 山茱萸　其核滑精，其肉生用敛阴止汗力胜，蒸制补肾固精缩尿。山茱萸常去核用。

5. 远志　其木心令人烦闷，其皮可宁心安神，故远志常去心用。

三、中药不同使用剂量的双向调节作用

1. 人参　小剂量有中枢兴奋作用，大剂量转为抑制。另，人参治疗剂量时可加强多种动物心脏收缩力，减慢心率；大剂量减弱收缩力。

2. 枳实　对胃肠平滑肌有双重作用。低浓度时短时间抑制后呈兴奋作用，使蠕动增加；高浓度时抑制肠平滑肌，有解痉作用。这种双向调节作用对胃肠功能失调所致的腹痛泄泻恢复有利。

3. 麝香　对中枢神经系统有兴奋与镇静双重作用。小剂量兴奋，大剂量抑制。

4. 黄芪　有明显的扩张外周血管、冠状血管、脑血管、肠血管作用，对肾血管亦有扩张作用。大剂量因血压下降，致反射性肾小管收缩。

5. 红花　小剂量养血，大剂量破血。

6. 桑叶　小剂量发汗，大剂量止汗。

四、中药炮制的双向调节作用

1. 蒲黄　生用性滑，偏活血化瘀止痛；炒炭性涩，偏于止血。

2. 何首乌　生用滑肠致泻，制后结合性蒽醌衍生物水解为无泻下作用的游离蒽醌衍生物，故制首乌无通便作用，滋补力显著。

3. 地黄　生地清热凉血；蒸制后由清转补；酒制主补阴血，补而不腻；生地炭凉血止血；熟地炭补血止血。

4. 麦芽　生麦芽健脾和胃通乳；炒麦芽行气消食回乳。

第六节　提高药物效能——思考炮制方法

中药来源于自然界的植物、动物、矿物，绝大多数都要经过加工炮制后才能应用，中药加工炮制方法很多，目的也是多方面的，临症组方配伍应根据疾病的治疗需要而选择不同的加工炮制方法，才能有目的的发挥药物的效能。

一、降低或消除药物的毒性或副作用

有的药物虽有较好的疗效，但因毒性或副作用太大，临床应用不安全，则需通过炮制降低其毒性或副作用，使服用后不致产生不良反应。

1. 牵牛子

［功能主治］泻下去积，逐水退肿，杀虫。

［炮制作用］生用有小毒，气味峻烈，泻下力猛，能耗伤元气，炒后可降低毒性，缓和泻下作用，并易于捣碎和煎出有效成分。

2. 瓜蒌子

［功能主治］润燥化痰，滑肠通便。

［炮制作用］炒后能减低令人呕吐的副作用。

3. 苍耳子

［功能主治］通鼻窍，祛风湿，止痛。

［炮制作用］有小毒，炒后能降低毒性，并易去刺和洁净药物。

4. 火麻仁

［功能主治］润燥通便。

［炮制作用］生用有小毒，炒后可降低毒性，并产生香气，增强滋脾润燥功能。

5. 白果

［功能主治］敛肺定喘，收涩止带。

［炮制作用］生食能降痰，解毒杀虫，但易于中毒。炒后可降低毒性，消除刺激性。

熟食能温肺定喘，缩尿止带。

6. 花椒

［功能主治］温中散寒，驱虫止痒。

［炮制作用］生用治湿疹及皮肤瘙痒等。炒用降低毒性，缓和辛散之性，便于内服。

7. 川楝子

［功能主治］杀虫，行气止痛。

［炮制作用］本品味苦性寒，有小毒。炒后可降低毒性，缓和苦寒性，以免伤胃。盐制可引药下行，增强治下部腹痛及疝痛的作用。

8. 僵蚕

［功能主治］祛风定惊，化痰散结。

［炮制作用］生用气味不良，不利于患者服用。麸炒能矫正其气味。

9. 枳实

［功能主治］行气宽中，消食化痰。

［炮制作用］生用破气作用强烈，麸炒后缓和其峻烈之性，以免损伤正气。

10. 枳壳

［功能主治］同枳实，但力量不如枳实强，以行气宽中除胀为主。

［炮制作用］麸炒后缓和其辛燥之性。

10. 红娘子

［功能主治］去瘀通经，攻毒破积。

［炮制作用］有剧毒，气味奇臭。米炒能降低其毒性及矫正其臭味。

11. 斑蝥

［功能主治］破癥散结，攻毒蚀疮。

［炮制作用］有剧毒，气味奇臭。米炒能降低其毒性及矫正其臭味。

12. 马钱子

［功能主治］解毒，散结，活络止痛。

［炮制作用］有毒，不能生用。砂炒后毒性减低，同时质变酥脆，易于粉碎。

13. 鱼鳔胶

［功能主治］补肾益精，止血。

［炮制作用］滑石粉炒后能降低滋腻之性，矫正腥臭味，并利于粉碎。

14. 黄狗肾

［功能主治］壮阳益精。

［炮制作用］滑石粉炒后质地松泡酥脆，便于粉碎和煎出有效成分，同时矫正腥臭味。

15. 刺猬皮

［功能主治］止血行瘀，止痛，固精缩尿。

［炮制作用］炒制后质地松泡酥脆，便于煎煮和粉碎。

16. 水蛭

［功能主治］破血逐瘀，通经消癥。

［炮制作用］炒后质地酥脆，能增进净度、降低毒性，并且有利于粉碎。

17. 蕲蛇（白花蛇）

［功能主治］祛风，通络，定惊。

［炮制作用］气腥，头部有毒。除去头部能消除毒性。酒炙能增强祛风除湿、通络止痛的作用，并可减少腥气。

18. 甘遂

［功能主治］泻水逐饮，消肿散结。

［炮制作用］苦寒有毒，作用猛烈，易伤正气。醋炙能降低毒性，缓和泻下作用。

19. 商陆

［功能主治］泻下利水，祛痰止咳，消痈肿。

［炮制作用］本品为峻下药，最易伤脾。醋炙能降低毒性，缓和泻下作用。

20. 芫花

［功能主治］泻水消肿，解毒杀虫。

［炮制作用］本品生用为峻泻逐水药，作用较猛，毒性较大。醋炙能降低毒性，缓和泻下作用和腹痛症状。

21. 红大戟

［功能主治］泻水逐饮，解毒散结。

［炮制作用］有毒，泻水作用较猛。醋炙后能降低毒性，缓和峻泻作用。

22. 青皮

［功能主治］疏肝破气，消积化滞。

［炮制作用］生用辛散破气，疏肝之中兼有发汗作用。醋炙后可缓和辛烈之性，消除发汗作用，以免伤伐正气，又可增强疏肝止痛、消积化滞的功效。

23. 五灵脂

［功能主治］散瘀止痛。

［炮制作用］气味腥臭，制后可矫臭矫味。醋可导药入肝，炙后以增强散瘀止血之功。酒炙能增强活血止痛的作用。

24. 乳香

［功能主治］活血止痛，消肿生肌。

［炮制作用］生用气味辛烈，对胃的刺激性较强，易引起呕吐。醋炙能增强活血止痛、收敛生肌的功效，并可矫臭矫味。

25. 没药

［功能主治］活血止痛，消肿生肌。

［炮制作用］生用气味浓烈，对胃有一定的刺激性，容易引起呕吐。醋炙能增强活血止痛、收敛生肌的作用，并可矫臭矫味。

26. 厚朴

［功能主治］行气燥湿，降逆平喘。

［炮制作用］生用较为峻烈，其味辛辣，对咽喉有刺激性。用姜炙可消除对咽喉的刺激性，并能增强宽中和胃的功效。

27. 百部

［功能主治］润肺止咳，灭虱杀虫。

[炮制作用] 味苦有小毒，易伤胃气。生用驱虫灭虱，蜜炙止咳平喘。

28. 寒水石

[功能主治] 清热降火，除烦止渴。

[炮制作用] 生用清热泻火，除烦止渴。煅后可缓和其咸寒之性。

29. 川乌

[功能主治] 温经止痛，祛风除湿。

[炮制作用] 生川乌有毒，多外用。制后毒性降低，可供内服。

30. 草乌

[功能主治] 祛风除湿，散寒止痛，开痰，消肿。

[炮制作用] 生品有毒，多外用于肿毒及止痛。制后毒性降低，可供内服，多用于风寒湿痹、中风瘫痪、寒邪头痛、心腹冷痛。

31. 苦杏仁

[功能主治] 止咳平喘，润肠通便。

[炮制作用] 燀去皮，便于有效物质煎出，提高药效。炒杏仁可去小毒，并具有温肺散寒作用，多用于肺寒久咳。

32. 天南星

[功能主治] 祛风定惊，化痰散结。

[炮制作用] 生南星辛温燥烈，有大毒。制后可降低毒性，增强化痰作用。胆汁制后除去其燥烈之性及毒性，性味转为苦凉，尤适用于痰热惊风抽搐等症。

33. 虻虫

[功能主治] 逐瘀消癥。

[炮制作用] 焙后可降低毒性，便于粉碎。

34. 蜈蚣

[功能主治] 息风止痉，解毒散结，通络止痛。

[炮制作用] 焙后使之干燥，便于粉碎，降低毒性。

35. 巴豆

[功能主治] 泻下寒积，逐水消肿。

[炮制作用] 有大毒，泻下猛烈，去油制霜后以降低毒性，缓和泻下作用。

二、改变或缓和药性

各种不同的药物，各有其寒、热、温、凉的性能，性味偏盛的药物在临床应用上会带来副作用。如太寒伤阳，太热伤阴，过酸损齿伤筋，过苦伤胃耗液，过甘生湿助满，过辛损津耗气，过咸助痰湿等。为了适应不同的病情和体质的需要，则需经过炮制，以改变其性能。

1. 牛蒡子

[功能主治] 散风热，利咽，透疹，消肿解毒。

[炮制作用] 炒后能缓和其寒滑之性，以免滑肠致泻。并使果皮膨胀破裂，易于捣碎和煎出有效成分。

2. 白芥子

[功能主治] 温肺化痰，利气散结。

[炮制作用] 生用味辛性温，易耗气伤阴动火，故久嗽阴虚火旺者慎用。炒爆后可缓和其辛燥之性，以免助热伤阴，并易煎出药性。

3. 莱菔子

[功能主治] 消食除胀，祛痰降气。

[炮制作用] 生用能升能散，具有涌吐风痰的作用，炒熟则药性缓和，并产生香气，能下气化痰，消食除胀。

4. 葶苈子

[功能主治] 泻肺平喘，利水消肿。

[炮制作用] 生用因性寒沉降，作用峻烈，能耗伤肺气，炒后药性缓和，适用于挟虚患者。

5. 紫苏子

[功能主治] 降气消痰，止咳平喘。

[炮制作用] 生用因降气之功甚捷，气虚胸满者不宜用，炒熟后药性缓和，质脆易碎，利于煎出药性。

6. 冬瓜子

[功能主治] 清热化痰，排脓利湿。

[炮制作用] 生用化痰排脓、利水消肿。炒后醒脾开胃，利湿。

7. 决明子

[功能主治] 清热明目，通便。

[炮制作用] 本品为清肝明目药，生用能滑肠，炒后缓和药性，并易煎出有效成分。

8. 郁李仁

[功能主治] 润肠通便，利水消肿。

[炮制作用] 生用甘苦而润，性专降下。炒后可使药性缓和，适用于老年便秘者服用。

9. 薏苡仁

[功能主治] 利水渗湿，除痹，清热排脓，健脾止泻。

[炮制作用] 生用善于清热利水除湿。炒后产生香气，可增强健脾止泻作用。

10. 蒺藜（刺蒺藜）

[功能主治] 平肝疏肝，祛风明目。

[炮制作用] 炒后缓和药性，并易去刺和轧碎。

11. 槐花

[功能主治] 凉血，止血，清热。

[炮制作用] 炒黄后可缓和苦寒之性，不致伤中。炒炭产生涩性，增强止血作用。

12. 山楂

[功能主治] 消食健胃，活血化瘀。

[炮制作用] 生用善于消食，活血化瘀。炒后酸味减弱，缓和药性。炒焦不仅减弱酸味，而且产生苦味，可增强其消胀止泻痢的功能。炒炭则能治血积。

13. 栀子

［功能主治］泻火除烦，清热利湿，凉血解毒。

［炮制作用］生用善于泻火，清热，凉血解毒。炒焦可缓和苦寒之性，以免伤胃。炒炭则增强凉血止血的作用。

14. 槟榔

［功能主治］杀虫消积，行气利水。

［炮制作用］生用善于杀虫利水，但消积下气作用较强，炒后使之药性缓和，用于挟虚患者。炒炭则增强消积治血痢的功能。

15. 干姜

［功能主治］回阳，温中，温肺化痰。

［炮制作用］生用温中回阳，散寒化饮。炒后温经止血。

16. 乌梅

［功能主治］敛肺，涩肠，生津，安蛔。

［炮制作用］生用敛肺，涩肠，生津，安蛔。炒炭具有收敛止血作用。

17. 牡丹皮

［功能主治］清热凉血，活血散瘀。

［炮制作用］生用长于清热凉血，活血散瘀。炒炭后增强止血作用。

18. 卷柏

［功能主治］活血，止血。

［炮制作用］生用善于活血，炒炭后产生涩性，故善于止血。

19. 蒲黄

［功能主治］止血，活血，利尿。

［炮制作用］生用性滑，偏于活血行瘀止痛。炒炭后性涩，偏于止血。

20. 荆芥

［功能主治］祛风解表，止血。

［炮制作用］生用善于祛风解表。炒炭能减弱其辛散之性，从而增强止血功能。

21. 藕节

［功能主治］止血，消瘀。

［炮制作用］生用善于凉血止血，兼能化瘀。炒炭增强收敛之性，故止血作用更强。

22. 苍术

［功能主治］燥湿，健脾，明目。

［炮制作用］生品辛温苦燥。麸炒后缓和燥性，气变芳香，增强健脾燥湿作用。炒焦后辛燥之性大减，用于固肠止泻。

23. 白术

［功能主治］补脾益气，燥湿利水，固表止汗。

［炮制作用］生用健脾燥湿。麸炒增强健脾作用，能缓和燥性。土炒增强健脾止泻的作用。

24. 阿胶

［功能主治］补血止血，滋阴润燥。

［炮制作用］蛤粉炒养阴润肺，用于燥咳，取其滋阴降火、化痰的功效。蒲黄炒用于虚劳之咯血、吐血。

25. 黄连

［功能主治］清热燥湿，泻火解毒。

［炮制作用］生用苦寒性能较强，长于泻火燥湿，解热毒。酒炙引药上行，善清头目之火。吴萸制可抑制其苦寒之性，使其寒而不滞，清气分湿热，散肝胆郁火。经姜制后，可缓和过于苦寒之性，并善于治胃热呕吐。

26. 大黄

［功能主治］攻积导滞，泻火凉血，活血祛瘀，利胆退黄。

［炮制作用］生用气味重浊，走而不守，直达下焦，泻下作用峻烈，易伤胃气。酒炙后其力稍缓，并借酒升提之性，引药上行，可清上焦实热。酒炖后泻下作用缓和，能减轻腹痛等副作用，并增强了活血祛瘀的功效。炒炭后其泻下作用极弱，并有止血作用，可用于大肠有积滞的大便下血。

27. 白芍

［功能主治］养血柔肝，缓急止痛。

［炮制作用］生用敛阴平肝的作用较强，常用于肝阳上亢所致的头痛、眩晕、耳鸣等症。酒炙后能降低酸寒之性，善于和中缓急，产后腹痛尤须酒炙。炒用药性缓和，善于养血敛阴，多用于肝旺脾虚之症。

28. 续断

［功能主治］补肝肾，强筋骨，止血，安胎，通利血脉。

［炮制作用］生用补肝肾，通血脉。酒炙后能增强活血脉、通经络的作用。盐炙可引药下行，增强补肝肾的作用。

29. 当归

［功能主治］补血调经，活血止痛，润肠通便。

［炮制作用］生用质润，长于补血、调经及润肠通便。酒炙可增强活血散瘀的作用。土炒既能补血又不致滑肠。炒炭有止血作用。

30. 牛膝

［功能主治］补肝肾，强筋骨，逐瘀通经，引血下行。

［炮制作用］酒制后可增强通络活血的作用。盐炙后能引药入肾，增强补肾强筋骨作用。

31. 柴胡

［功能主治］解表退热，疏肝解郁，升举阳气。

［炮制作用］生品升散作用较强，适用于解表退热。醋炙能缓和升散之性，增强疏肝止痛作用。用鳖血炙能抑制升浮之性，增强清肝退热、截疟作用。

32. 香附

［功能主治］疏肝理气，调经止痛。

［炮制作用］生用上行胸膈，外达肌表。醋炙能增强疏肝止痛作用，并能消积化滞。

33. 艾叶

［功能主治］散寒止痛，温经止血。

［炮制作用］生用性燥，适于寒湿之症。醋炙后温而不燥，并能增强逐寒止痛作用。炒炭后辛散之性大减，能增强止血功效。醋炙炭后，能增强温经止痛的作用。

34. 知母

［功能主治］清热泻火，滋阴润燥。

［炮制作用］生用苦寒滑利，泻火之力较强，能清肺、凉胃、泻肾火及润肠通便。盐炙可导药下行，专于入肾，能增强滋阴降火的功效。

35. 小茴香

［功能主治］祛寒止痛，理气和胃。

［炮制作用］生用长于理气调中，开胃进食。盐炙可缓和辛散之性，专走下焦，温肾暖肝，用于疝气疼痛。

36. 橘核

［功能主治］行气止痛。

［炮制作用］生用除治疗疝痛外，也可用于肝胃气痛。盐炙能引药下行，治疗疝气疼痛和睾丸肿痛的作用更佳。

37. 杜仲

［功能主治］补肝肾，强筋骨，安胎。

［炮制作用］生用偏于益肝疏筋，多用于头目眩晕、阴下湿痒等。盐炙后可直走下焦，增强补肝肾的作用，并有利于有效成分的煎出。

38. 补骨脂

［功能主治］补肾助阳，温脾止泻。

［炮制作用］生用辛热而燥，服用时间稍长有伤阴之弊，可出现口干、舌燥、喉痛等症状。盐炙后能缓和辛窜温燥之性，并可引药走肾，增强补肾纳气的作用。

39. 黄柏

［功能主治］清湿热，泻火毒，退虚热。

［炮制作用］生用苦燥，清热燥湿作用较强。盐炙可缓和苦燥之性，不伤脾胃，而能增强泻相火之力。酒炒能治上焦湿热，且能入血分，治血分之病。

40. 砂仁

［功能主治］化湿行气，温脾止泻，安胎止呕。

［炮制作用］生用行气调中力强。盐炙后能加强降气安胎、温肾作用。

41. 竹茹

［功能主治］清热化痰，除烦，止呕。

［炮制作用］生用长于清热化痰。姜炙后可增强降逆止呕的功效。

42. 草果

［功能主治］温中燥湿，除痰，截疟。

［炮制作用］生用善消膈上之痰。炒用以散寒湿之邪外出为胜。姜炙后其温中祛寒止痛力增强，并可增强化痰截疟、止呕的作用。

43. 甘草

［功能主治］益气补中，缓急止痛，祛痰止咳，清热解毒。

［炮制作用］生用泻火解毒、润肺止咳。蜜炙后味甘性温，具甘温益气、缓急止痛作用。

44. 黄芪

［功能主治］补气升阳，益卫固表，托毒生肌，利水消肿。

［炮制作用］生用偏于益卫固表止汗，利水消肿，托毒排脓生肌。蜜炙后能增强补中益气兼有润燥作用。

45. 紫菀

［功能主治］化痰止咳。

［炮制作用］生用苦甘而微温，虽然降气化痰之力较强，但能泄肺气。蜜炙后则润肺止咳作用较强。

46. 白前

［功能主治］祛痰止咳，降逆平喘。

［炮制作用］生用解表理肺、化痰止咳作用力专，但生用对胃有一定的刺激作用。蜜炙后可缓和对胃的刺激，增强温润之性，以润肺降气、化痰止咳作用为强。

47. 枇杷叶

［功能主治］化痰止咳，和胃降逆。

［炮制作用］生用长于清肺止咳。蜜炙后能加强润肺止咳作用。去毛是为了防止刺激咽喉，以免引起呛咳。

48. 款冬花

［功能主治］润肺下气，化痰止咳。

［炮制作用］生用以散寒止咳作用为强。蜜炙后药性温润，能起协同作用，增加润肺止咳的功效。

49. 旋复花

［功能主治］消痰行水，降气止呕。

［炮制作用］生用降气化痰止呕作用较强，但止咳作用较弱。蜜炙后以润肺平喘止咳力强。

50. 桑白皮

［功能主治］泻肺平喘，行水消肿。

［炮制作用］生用性寒，泻肺行水作用较强。蜜炙后性寒偏润，能缓和寒泻之性，并可增强降气、止咳、平喘作用。

51. 百合

［功能主治］润肺止咳，清心安神。

［炮制作用］生用擅长清心安神。蜜炙后能增强润肺止咳的功效。

52. 麻黄

［功能主治］发汗解表，宣肺平喘，利水。

［炮制作用］生用发汗解表、利水消肿作用甚强。蜜炙后味甘微苦、性温偏润，辛散发汗作用缓和，并与止咳平喘的功效起协同作用，从而增强其宣肺平喘止咳的效力。麻黄绒较麻黄作用缓和，适用于老人和幼儿使用。炙麻黄绒作用更缓和，适用于表症已解而喘咳未愈的体虚患者。

53. 金樱子

［功能主治］益肾固精，缩尿，涩肠止泻。

［炮制作用］生品酸涩，功专于固精涩肠，缩尿止泻。蜜炙后增强补肾、益气作用。

54. 淫羊藿

［功能主治］补肾壮阳，强筋健骨，祛风除湿，止咳平喘。

［炮制作用］生用以祛风力强，多用于风寒湿痹。羊脂油炙后，可增强温肾助阳的作用，用于阳痿、早泄等肾阳不足之症。

55. 白矾

［功能主治］收敛止血，涩肠止泻，祛风痰，收湿止痒。

［炮制作用］生用有收敛、燥湿、解毒祛痰之功。煅后增强燥湿、收敛的作用。

56. 龙骨

［功能主治］镇惊安神，收敛固涩。

［炮制作用］生用潜阳镇惊，安神。煅后增强收敛涩精、生肌的功能，并便于粉碎，易于煎出有效成分。

57. 瓦楞子

［功能主治］消痰化瘀，软坚散结。

［炮制作用］生用化痰、消积。煅后质地酥脆，易于粉碎，增强制酸作用。

58. 石膏

［功能主治］清热泻火，除烦止渴；煅用生肌敛疮。

［炮制作用］生用清热泻火，生津止渴。煅后有收敛生肌的功能，外用治疮口不敛、湿疹、烫伤等。

59. 赭石

［功能主治］平肝潜阳，降逆止血。

［炮制作用］生用重镇降逆，凉血止血。煅淬后降低了寒性，增强了平肝止血作用，并使质地酥脆，易于粉碎及煎出有效成分。

60. 灯心草

［功能主治］清热利水。

［炮制作用］生用清热利水。煅炭后具有凉血止血作用。

61. 何首乌

［功能主治］生用性兼发散，具生津润燥，解毒，消肿。制后补肝肾，益精血。

［炮制作用］生用性兼发散，通络走窜力强，能解毒散结、滑肠致泻。经黑豆拌蒸后，味甘而厚则入阴，增强滋阴补肾、养肝益血、乌须发的功能。

62. 黄芩

［功能主治］清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎。

［炮制作用］生用清热泻火力强。酒制入血分，并可借黄酒升腾之力直达病所，同时因酒性大热，还可缓和其苦寒之性，以免伤及脾阳。炒后可去寒性，以清热燥湿、和胃安胎力胜。炒炭后清热止血力专。

63. 女贞子

［功能主治］补肝肾，强腰膝。

［炮制作用］生用滋阴润燥。制后增强补肝肾作用。

64. 桑螵蛸

［功能主治］补肾助阳，固精缩尿。

［炮制作用］生用令人泄泻，蒸制后可消除其致泻的副作用，同时通过蒸制，又可将其虫卵杀死，便于贮存。

65. 地黄

［功能主治］鲜生地清热，凉血，生津。生地黄滋阴清热，凉血止血。熟地黄滋阴，补血。

［炮制作用］生地性寒，为清热凉血之品。蒸制后可使药性由寒凉转温，味由苦转甘，功能由清转补。熟地质厚味浓，滋腻碍脾，酒制后则性转温，主补阴血，且可借酒力行散，起到行药势，通血脉，更有利于补血，使其滋补而不腻。生地制炭后入血分，凉血止血。熟地制炭后补血止血功强。

66. 肉苁蓉

［功能主治］补肾益精，润肠通便。

［炮制作用］生用以补肾止浊、润肠通便力强。酒制后可增强补肾助阳的作用。

67. 山茱萸

［功能主治］补益肝肾，收敛固涩。

［炮制作用］生用以敛阴止汗力胜。蒸制以补肾涩精、固精缩尿力专。酒制可增强温补肝肾作用，并能降低其酸性。

68. 五味子

［功能主治］敛肺，滋肾，生津，敛汗，涩精。

［炮制作用］生用入咳嗽药。酒制益肾固精。醋制能增强酸涩收敛作用。

69. 远志

［功能主治］宁心安神，祛痰开窍，消痈肿。

［炮制作用］生用味苦戟人咽喉。甘草水制能减其燥性，缓和药性，协同补脾益气，安神益智的作用。蜜炙后增强其化痰止咳作用。

70. 白附子

［功能主治］燥湿化痰，祛风止痉，解毒散结。

［炮制作用］生用以祛风痰、止痉力强。经炮制后，能增强祛风痰的作用，并能降低毒性，消除麻辣味。

71. 吴茱萸

［功能主治］温中止痛，降逆止呕。

［炮制作用］生品多为外用，以散寒定痛力强。经甘草制后能降低毒性和燥性。

72. 硫磺

［功能主治］助阳益火，解毒杀虫。

［炮制作用］生用有毒，多外用。制后则可降低毒性。

73. 白扁豆

［功能主治］健脾和中，消暑化湿。

［炮制作用］生用清暑，化湿力强。炒后偏于健脾止泻。

74. 桃仁

[功能主治] 活血祛瘀，润肠通便，止咳平喘。

[炮制作用] 生用以行血祛瘀力强。炒后偏于润燥活血。

75. 半夏

[功能主治] 燥湿化痰，止呕。

[炮制作用] 生品辛温有毒，生用能使人呕吐，咽喉肿痛失音，一般外用。炮制后减低毒性并缓和药性。清半夏用矾制，长于化痰。姜半夏善于止呕。法半夏用甘草和石灰制，偏于寒痰。

76. 半夏曲

[功能主治] 燥湿化痰，健脾温胃，止呕。

[炮制作用] 以法半夏加面粉为原料，经发酵，可增强健脾温胃、燥湿化痰的功能。麸炒后产生了焦香气，可增强健脾和胃的功能。

77. 麦芽

[功能主治] 行气消食，健脾开胃，退乳消胀。

[炮制作用] 生用消食，兼能疏肝。炒黄增强开胃消食作用，并能回乳。炒焦后消食化积作用更强。

78. 诃子

[功能主治] 涩肠止泻，敛肺利咽。

[炮制作用] 生用能清肺行气，善治久咳失音。煨用增加涩性，善于固肠止泻。

79. 葛根

[功能主治] 发表解肌，升阳透疹，解热生津。

[炮制作用] 生用善于解肌退热。煨后减轻发汗，增强止泻的功能。

80. 柏子仁

[功能主治] 养心安神，润肠通便。

[炮制作用] 含大量油脂。经去油制霜后可免滑肠致泻。

81. 芒硝

[功能主治] 软坚通便，清热泻火。

[炮制作用] 本品粗制称“朴硝”或“皮硝”，经提净后可使之纯净称芒硝。萝卜性味甘温，与之共煮以缓和其咸寒之性，并取其消导降气之功，即所谓阴中有阳也。元明粉系芒硝经风化失去结晶水而成为白色粉末，性较芒硝缓和，且可外用。

三、提高疗效

中药除了通过配伍来提高疗效外，还可通过炮制、制剂等手段来提高疗效。

1. 茺蔚子

[功能主治] 活血调经，清肝明目。

[炮制作用] 炒后质脆易碎，便于煎出有效成分，增强药效。

2. 莲子

[功能主治] 补脾止泻，益肾固精。

[炮制作用] 炒后产生香气，增强涩性，提高补脾止泻、温肾固精的作用。

3. 王不留行

［功能主治］活血通经，下乳，利尿。

［炮制作用］炒后爆裂发泡，易于粉碎或煎出有效成分。

4. 酸枣仁

［功能主治］养心益肝，安神，敛汗。

［炮制作用］炒后质脆易碎，便于煎出有效成分，可增强治疗虚烦不眠的功效。

5. 胡芦巴

［功能主治］温肾，祛寒，止痛。

［炮制作用］质坚硬，不易捣碎。炒后使之质脆易碎，便于煎出有效成分。用盐制可引药入肾经，增强温肾治疝的作用。

6. 芡实

［功能主治］益肾固精，补脾止泻。

［炮制作用］炒后增强涩性及产生香气，可提高其温肾固精、补脾止泻的作用。

7. 九香虫

［功能主治］理气止痛，温中助阳。

［炮制作用］生用有特异的腥臭气味，炒后产生香气，起到矫臭的作用，并使之酥脆，便于粉碎。

8. 大蓟

［功能主治］凉血止血，消散痈肿。

［炮制作用］生用凉血止血，炒炭增强止血作用。

9. 小蓟

［功能主治］凉血止血，消散痈肿，利尿。

［炮制作用］生用凉血止血。炒炭增强止血作用。

10. 地榆

［功能主治］凉血止血，解毒。

［炮制作用］生用凉血止血，尤以凉血作用较强。炒炭后可增强止血、收敛、止痢的作用。

11. 侧柏叶

［功能主治］凉血止血，生发，止咳。

［炮制作用］生用凉血止血。炒炭后增强止血作用。

12. 茜草

［功能主治］凉血止血，活血化瘀。

［炮制作用］生用凉血止血。炒炭后增强止血作用。

13. 贯众

［功能主治］清热解毒，止血，杀虫。

［炮制作用］生用善于清热解毒，杀虫。炒炭则增强止血作用。

14. 槐角

［功能主治］凉血止血。

［炮制作用］生用清热润肠，凉血止血。炒炭增强止血作用。蜜炙缓和苦寒之性，并

增强滋润肠燥的作用。

15. 鸡冠花

[功能主治] 收敛止血，涩肠，止带。

[炮制作用] 炒炭后增强涩敛之性，止血涩肠功能更佳。

16. 党参

[功能主治] 益气补脾。

[炮制作用] 米炒后，气味焦香。增强健脾止泻的作用。蜜炙后增强补中益气作用。

17. 山药

[功能主治] 补脾胃，益肺肾。

[炮制作用] 生用补肾生精，益养肺阴。麸炒增强益脾和胃的作用。土炒增强补脾止泻的作用。

18. 鳖甲

[功能主治] 滋阴潜阳，软坚散结。

[炮制作用] 生品质地坚硬，并有腥气，砂炒后质变酥脆，易于粉碎及煎出有效成分，醋制矫臭，便于服用，并增强入肝消积的作用。

19. 龟板

[功能主治] 滋阴潜阳，益肾健骨。

[炮制作用] 生品质地坚硬，并有腥气，砂炒醋制后，质变酥脆，易于粉碎及煎出有效成分，发挥药物的功能，并能矫味，便于服用。

20. 穿山甲

[功能主治] 活血，下乳，消肿，排脓。

[炮制作用] 生品质地坚韧并有腥臭味，不易煎煮和服用，故不能生用。砂炒后质地酥脆，易于煎煮或粉碎。砂炒醋浸后，能增强活血止痛的作用并矫正其腥臭之气。

21. 鸡内金

[功能主治] 健胃，消食。

[炮制作用] 砂炒后增强健脾消积的作用。炒焦后增强消食作用；醋炒后有疏肝助脾的作用并矫正其气味。

22. 狗脊

[功能主治] 祛风湿，补肝肾，强腰膝。

[炮制作用] 砂炒后质地松泡酥脆，利于煎煮和粉碎，也利于去毛。

23. 象皮

[功能主治] 止血，生肌，敛疮。

[炮制作用] 滑石粉炒后质地松泡酥脆，便于粉碎。外用为主。

24. 乌梢蛇

[功能主治] 祛风，通络，定惊。

[炮制作用] 酒炙后能增强祛风通络作用，并能矫臭，防腐。

25. 蛇蜕

[功能主治] 祛风，定惊，退翳，止痒。

[炮制作用] 有腥气，经酒炙后可增强祛风作用，并减少腥气。

26. 川芎

［功能主治］活血行气，祛风止痛。

［炮制作用］气厚味薄，辛温走窜，能升能散，上行头目，旁达四肢，下行血海，为血中之气药。酒炙后能起协同作用，增强活血行气、祛风止痛的作用。

27. 威灵仙

［功能主治］祛风除湿，通络止痛。

［炮制作用］酒炙后可增强舒筋活络的作用。

28. 莪术

［功能主治］行气破瘀，消积止痛。

［炮制作用］生用行气止痛，破血祛瘀，为气中血药。醋炙后则重在入肝经血分，增强散瘀止痛的作用。

29. 延胡索

［功能主治］活血，行气，止痛。

［炮制作用］止痛作用甚强，醋炙后易于煎出有效成分，增强止痛作用。

30. 三棱

［功能主治］破血消积，行气止痛。

［炮制作用］生用能散血行气，软坚散结，为血中气药。醋炙后主入血分，增强破血软坚和止痛的作用。

31. 泽泻

［功能主治］利水渗湿，泄热。

［炮制作用］生用健脾利水。经盐炙后能引药下行，增强滋阴、泄热、利水的作用。麸炒可缓和药性，偏于渗湿和脾。

32. 巴戟天

［功能主治］补肾阳，强筋骨，祛风湿。

［炮制作用］生用偏于强筋骨、祛风湿。盐炙后功专入肾，温而不燥，增强补肾助阳、强筋健骨的作用。

33. 益智仁

［功能主治］补肾固精，缩尿，温脾止泻，摄涎唾。

［炮制作用］生用燥性较大，以温脾止泻、收摄涎唾力强。盐炙后缓和辛味，加强入肾功能，增强缩尿涩精等补肾作用。

34. 沙苑子

［功能主治］补益肝肾，固精，明目。

［炮制作用］生用益肝明目力强。盐炙后药性更为和平，能平补阴阳，并可增强补肾固精、缩尿止溺的作用。

35. 荔枝核

［功能主治］行气散寒，止痛散结。

［炮制作用］盐炙后能引药下行，增强疗效。

36. 车前子

［功能主治］利水通淋，清热明目。

［炮制作用］生用利水通淋。盐炙后借助盐的润下之功，增强补肝肾、明目、利水的作用。经加热炒裂后，易于煎出有效成分。

37. 菟丝子

［功能主治］补肾益精，养肝明目。

［炮制作用］生用以补肝明目力胜。盐炙后能引药下行，增强补肾作用。酒制后可增强温肾壮阳的作用。

38. 蛤蚧

［功能主治］补肺益肾，定喘助阳。

［炮制作用］生用补肺益肾、纳气定喘。酒炙后能增强补肾作用。

39. 龙齿

［功能主治］镇惊安神，除烦热。

［炮制作用］生用镇惊安神。煅后增强安神收敛作用，并易于粉碎。

40. 石决明

［功能主治］平肝潜阳，清肝明目。

［炮制作用］煅后质地疏松，便于粉碎及煎出有效成分。

41. 牡蛎

［功能主治］平肝潜阳。软坚散结，收敛固涩，制酸。

［炮制作用］煅后增强其固涩敛汗的作用。

42. 蛤壳

［功能主治］清热化痰，软坚散结，利水消肿，制酸。

［炮制作用］煅后增强收敛制酸作用。

43. 花蕊石

［功能主治］止血，化瘀。

［炮制作用］煅后性缓，不伤脾胃，并易于粉碎，更好地发挥止血作用。

44. 钟乳石

［功能主治］温肺气，壮肾阳，通乳汁。

［炮制作用］煅后增强温肾壮阳的作用，并利于粉碎和煎出有效成分。

45. 阳起石

［功能主治］温肾壮阳。

［炮制作用］煅后质地酥脆，易于粉碎和煎出有效成分。酒淬后可增强壮阳作用。

46. 自然铜

［功能主治］散瘀止痛，续筋接骨。

［炮制作用］煅淬后可增强散瘀止痛作用，并能使质地酥脆，易于粉碎和煎出有效成分。

47. 磁石

［功能主治］潜阳安神，聪耳明目，纳气平喘。

［炮制作用］煅淬后质地酥脆，易于粉碎和煎出有效成分。

48. 荷叶

［功能主治］清暑利湿，止血。

［炮制作用］煅炭后能增强止血作用。

49. 露蜂房

［功能主治］祛风攻毒，杀虫止痛。

［炮制作用］煅后可增强疗效，并降低毒性。

50. 黄精

［功能主治］润肺，滋阴，补脾。

［炮制作用］生用刺激咽喉。蒸后能增强补脾润肺益肾作用，并可祛除麻味，以免刺激咽喉。酒炙能助药势，使其滋而不腻，更好地发挥补益作用。

51. 六神曲

［功能主治］消食健胃。

［炮制作用］利用多种药物，经发酵而产生消食和胃的功效。经麸炒及炒焦后产生焦香气味，可增进醒脾和胃的作用。

52. 淡豆豉

［功能主治］解表，除烦。

［炮制作用］黑大豆性味甘平，既能清热解毒，又能补肾，用桑叶、青蒿炮制后，其性变凉，发酵后具有香气，能升能散，故具有解表除烦之功。

53. 谷芽

［功能主治］消食和中，健脾开胃。

［炮制作用］经炒黄或炒焦后，更能增强健脾消食作用。

54. 肉豆蔻

［功能主治］收敛止泻，温中行气。

［炮制作用］生品含有大量油质，有滑肠之弊，并具有刺激性。煨制后降低了油质，免于滑肠，减少刺激，从而增强了固肠止泻的作用。

55. 木香

［功能主治］行气止痛。

［炮制作用］温中行气多生用。煅后增强实肠止泻的作用。

56. 西瓜霜

［功能主治］清热泻火，消肿止痛。

［炮制作用］西瓜能清热解暑，芒硝能清热泻火，经加工而析出的结晶物，可起到协同作用，增强清热泻火的作用。

57. 蛋黄油

［功能主治］清热解毒。

［炮制作用］鸡蛋煮熟去白取蛋黄，煎取蛋黄油，功专清热解毒，敛疮生肌。

第七节　用药剂量调配思考

“剂量是中医不传之秘，”强调了中药方剂剂量的重要性。剂量是疗效的基础，是药物配伍发生药效、药性变化的重要因素。一个方剂配伍，不同的剂量比例，显示不同的药效物质基础和药效。如《金匮要略》的厚朴三物汤、厚朴大黄汤、小承气汤三方，同样

的三味药物，因其调配的剂量不同，组成了三个主治、功效不同的方剂。厚朴三物汤，厚朴用八两，大黄用四两，枳实用五枚，主治腹胀满痛、大便闭结的实证；厚朴大黄汤，厚朴用一尺，大黄用六两，枳实用四枚，主治支饮咳喘、气短不得卧；小承气汤，大黄用四两，厚朴用二两，枳实用三枚（炙），主治下痢谵语、腹胀痛。三者功能不同，一为泄热通腑，一为荡热涤痰，一为荡热导滞，提示药量配伍比例不同，它们的主治功效也有差异。每个配伍的特定药效都会有一个特定的最佳剂量。中药用量的调配，应从以下八个方面进行思考。

一、根据患者体质、年龄、性别调配药量

人的体质强弱、肥瘦，对药物的敏感度及耐受性有很大差异，因而用药剂量亦应不同。《圣济总录》中说："凡服药多少，要与病人气血相依，盖人之禀受本有强弱，又贵贱苦乐，所养不同，岂可以一概而论"。吴又可云："凡年高之人，最忌剥削，设投承气，以一当十，设投参术，十不抵一。盖老年荣卫枯涩，几微之元气易绝而难复也。不比少年气血生机甚捷，气其勃然，但得邪气一除，正气随复。所以老年慎泻，少年慎补"。即平素体弱者用量宜轻，平素强壮者用量宜重。老年人与儿童的用量应少于青壮年；妇女的用量又当轻于男子，而且在经期、孕期及产后，若用发散攻破的药物，又应轻于平时。至于小儿用量，5～6 岁的儿童用量约为成人量的一半，5 岁以下儿童用量通常为成人的四分之一。

二、根据病情的需要调配药量

1. 一般重病用药量要大，达力专效速；轻病用量略小，因其病轻邪浅，用小剂量即可祛邪。

2. 初病用量宜大，取其量大力专而猛之势，以祛病邪；久病用量宜小，取其量小力缓，使疾病逐渐痊愈。

3. 慢性病用量宜轻，取其力缓而薄，循序渐进；急性病用量须重，取其力速而宏，速战速决。

4. 治疗外感病用量须峻猛，用量宜重，使邪气无所留；治疗内伤病用药在于缓和，用量宜小，使阴阳平和，小量频投，使正气逐渐恢复。

三、根据地域、气候环境的差异调配药量

我国地域辽阔，南北气候差异很大，人的体质特点也不一样，用药剂量亦应有所区别。一般北方天冷地寒，用量宜重；南方温暖潮湿，用量宜轻。西方人用量宜重，东方人用量宜轻。因为西北气候寒冷干燥，又多风沙，人的肌肤腠理致密，凡遇风寒用麻黄桂枝等辛温发散药时，非重剂不能生效；而东南方高温潮湿，人的肌肤腠理舒松，如遇风寒则不必重剂便可疏泄，一般用辛温化湿的药物如苏叶、藿香、香薷之类即可。

四、根据四季气候的差异调配药量

药物的用量要随四季气候的变化有所不同。同样是外感风寒，在冬季寒冷季节，非重用麻桂才能生效；在春季春暖花开季节，就不能用麻桂之类了，可用荆芥、苏叶之类；在

夏季高温、雨季潮湿之时，虽有风寒，也不能用大热大辛的药物，只能用少量辛散化湿的苏叶、藿香、羌活等；秋季气候干燥，更不能使用大量辛散药物，必须小剂量的辛散，如苏叶、冬桑叶之类。

五、根据药物的特性及质量调配药量

中药是由天然的植物、动物、矿物等组成，质地有轻有重，功效有大有小，临症选药在用量上应有不同。花、茎、叶等质轻的药物用量宜小，如菊花、薄荷、灯心等；根茎、种子等质中的药物用量要稍大，如苏子、生地等；对矿物、贝壳类用量宜更大，如磁石、牡蛎等。芳香类药物用量宜小，如砂仁、豆蔻等；厚味滋腻的药品用量宜重，如熟地、制首乌等。干品有效成分含量较高，用量不可过大，而同等重量的鲜品因含水分，用量宜大，如鲜芦根、鲜大蓟、鲜茅根等。至于性味苦寒的药物，用量过大会损伤脾胃，也不宜久用。有些药物由于产地不同，功效也有差异，质量好的药物，如道地药材、野生药材用量可稍小，质量次的药材用量宜略大。另外，尚有些代用品，比如党参代替人参补气，水牛角代替犀牛角凉血，用量就得加大。

六、根据药物的毒性调配药量

处方选药应根据病情选用，本着有是症用是药的原则，对一般性味温和的药物可以多用，如黄芪、苡米、山药之类；对具有毒性或药性峻猛的药物，如川乌、附子、巴豆、砒霜之类，应用原则宜从小剂量开始，根据病情逐渐增大剂量，以免中毒或耗伤人之正气，应本着邪去十之六七即停止或减小剂量，达中病即止的原则。有些有毒药品还可配伍一些解毒药，以降低或消除药物的毒性或副作用，如川乌、草乌配甘草，半夏配生姜，黄药子配当归，葶苈子配大枣等。

七、根据药物的使用方法调配药量

中药配方治病一般分单味、复方及汤、丸、膏、散等不同，又有内服、外用之分。对单味使用的药要量大，复方药量宜轻。复方中又有君、臣、佐、使的配伍原则，君药是治疗主病、起主要作用的药物，故一般用量须大，佐使药用量宜轻。如补阳还五汤，黄芪为君药，用量达 120g。又如小承气汤与厚朴三物汤，均有大黄、枳实、厚朴组成，用药君臣组合不同，作用主治亦有区别，前者以大黄为君，厚朴为臣，功能泄热通便，主治热结便秘；后者以厚朴为君，大黄为臣，厚朴用量倍于大黄，功能行气消胀，主治气滞腹胀。

在剂型方面，汤剂因制备煎煮过程，药物及其有效成分散失较多，且不能全部析出，故用量宜重；丸、散剂有效成分散失较少，用量宜轻。外用药剂量宜大，内服药剂量宜小，如艾叶外用熏洗须用 30～60g，内服只能用 10～15g。

八、根据药物的使用目的调配药量

在临症组方时，应根据药物使用的目的，选用不同的药物剂量。如升麻，在治疗小儿麻疹初起的升麻葛根汤中，起解肌透疹、解毒作用，须用重剂；在补中益气汤中用于治疗气虚下陷时，只能配用少量以提升下陷之阳气；再如桂枝在桂枝汤中用 9g，取其温经散寒、解肌发表之功，以祛除在表之风邪；在五苓散中用量 5g，取其温通阳气、增加膀胱

气化功能的作用。红花少用可养血，中等剂量活血，大剂量则能破血。槟榔用以消积行气、利水，常用量为6~15g，用以灭杀姜片虫、绦虫时就得用至60~120g。柴胡在小柴胡汤中为君药，用量大；在逍遥散中则为臣药，用量小；在补中益气汤中为使药，用量宜小。

还有一些药物在特殊情况下必须使用较大剂量才能获效，如人参，一般常用量为5~10g，治疗阴寒脱症时可用25~30g。黄芪常用量为10~30g，在王清任的补阳还五汤中用到120g。蝉衣一般常用量为5~6g，在治疗破伤风时常用至20~30g。山茱萸常用量为5~10g，急救固脱时可用至25~30g。白果用于止咳定喘，在定喘汤内用21枚（约为25g），本品有小毒，不能长期服用，故凡用重剂量者，必须掌握中病即止的原则，不可过量服用，还应注意千万不能无根据地随意加大剂量，尤其是对辨证不准、处方无法时更不能随意加大剂量。

再者，根据疾病的复杂变化随时调整药物剂量，如治疗胃脘痛的左金丸，此药是黄连与吴茱萸以6∶1的剂量组成，治疗胁痛吞酸、嗳气不畅、口苦、舌红、脉弦数。

再者，根据症候的复杂变化，随症调整药物剂量。中医的征候在临床上没有一个像教科书上讲的那样单纯，大都是热中有寒，或寒中有热，对寒有几分，热有几分，在寒热药的用量搭配上就很有讲究，必须很好的思考，是七分寒，就得用七分热药、三分凉药，这样才能达到既去寒、又能清其热的目的，使寒热得以平衡。因此，对虚实、表里及阴阳等征候的复杂表现，都必须随时根据病情的变化调整药物的剂量。

第八节　方药用法思考

据考究，“方法”这个词起源于中医。相传古时一位皇帝患噎嗝病，吃什么都吐，命在旦夕。御医费尽心思均无效。一天，侍从禀报说：“百里之外，有位隐居深山的和尚，据说有根治此病之术，不妨请来一试。”和尚来到皇上榻前，切完脉后，随即开好药方。侍从一看，说：“为何尚复此方?”原来药物剂量与御医之方分毫不差。和尚仍叫把药取回，亲见煎药，煎到只剩两匙时，用汤匙盛上药汁，请皇上用舌舔服，直至把药汁舔完为止。连服数剂后，病竟渐愈。皇上重赏和尚，问：“同样之药，前者医朕无效，而你能起死回生，其中有何奥妙?”答曰：“医药者，既要有方，又要有法。”皇上大悟：“方法，方法，光有方不行，服用还要有法，方与法结合才行。”这就是“方法”一词的由来。历代医家对此都非常讲究，今对古今服药方法的运用作一总结。

一、《伤寒论》的用药方法

《伤寒论》全书载方114首，除禹余粮丸方缺外，实113首，其中外用方三首，未注明服药次数或服用剂量者25首，顿服或一日一次量者10首，一剂日服二次者13首，一剂日服三次者58首，还有日三夜二次服、日二夜一服、日三夜一及日一夜一者等。

有一些特殊的煎服方法，如伤寒论312条，“少阴病，咽中伤，生疮，不能语言，声不出者，苦酒汤主之”。药的煎服方法就很特殊，是将鸡子去黄留清，纳苦酒及半夏于鸡子壳内，以鸡子壳置刀环中，安火上，令三沸，去滓，少少含咽之。不差，更作三剂。12条，桂枝汤主之，“微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升服已须臾，啜热稀粥一升余，

以助药力。温覆令一时许，遍身漐漐微似有汗者益佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂。若不汗更服依前法，又不汗，后服小促其间。半日许，令三服尽。若病重者，一日一夜服，周时观之。服一剂尽，病症犹在者，更作服。若不汗出，乃服至二、三剂。”桂枝汤证还有54条，“病人藏无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也，先其时发汗则愈，宜桂枝汤”。即提示在疾病发作前服药。还有387条，“吐利止，而身痛不休者，当消息和解其外，宜桂枝汤小和之”。即桂枝汤小剂量而少与之。三承气汤治病不同，用法有别。大承气主泻下，“一次服后，得下余勿服”；小承气微和胃，“分二次服，初服当更衣，不尔者尽饮之，若更衣者勿服之”；调胃承气主调和胃气，“少少温服之”。141条三物小白散，“以白饮和服，强人半钱匕，羸者减之。病在膈上必吐，在膈下必利，不利进热粥一杯，利过不止，进冷粥一杯。”152条十枣汤证，以枣煎水，去滓，纳药末，强人服一钱匕，羸人服半钱匕，温服之，平旦服（即空腹服），若下少，病不除者，明日更服，加半钱，得快下利后，糜粥自养。还有白饮调服的五苓散证，白粉调服的猪肤汤证。附子泻心汤，先用麻沸汤二升渍之须臾，绞去滓，纳附子煮取汁，混合分温再服。

在煎服方法上也有许多的讲究，有先煎的麻黄、葛根、栀子、栝楼、茵陈、大黄，后下的大黄、芒硝，有去滓再煎的生姜泻心汤、半夏泻心汤、甘草泻心汤，有麻沸汤浸渍、绞汁与附子汤绞汁服的附子泻心汤，有麻沸汤渍之的大黄黄连汤，有煮水服的大陷胸丸，有米药同煎的白虎汤、桃花汤、竹叶石膏汤，有烊化的炙甘草汤、猪苓汤、黄连阿胶汤，等等。

煎药的溶媒除一般的水以外，尚有用甘澜水煎药的茯苓桂枝甘草大枣汤，甘澜水又称劳水，壮似奔豚而性则柔弱，作为治疗发汗后其人脐下悸、欲作奔豚状者。用潦水煎药，取其味薄能降火而除湿，治疗伤寒发热在里、身必黄的表邪未解而内有湿热症。有清泉水煎药的枳实栀子豉汤，以清泉水七升，空煮取四升，纳枳实、栀子煮取三升，下豉，更煮五六沸，去滓，温分再服。取清泉水的润性，降低药物辛燥之性，增强补脾和中的作用。有水酒各半煎药的当归四逆加吴茱萸生姜汤，以水六升，清酒六升，和煮五升，去滓，温分再服，取其酒之温以助力。

张仲景在《伤寒论》中不仅辨证精确，组方精练，而且药物的煎法和服法也交待的非常细致，体现了精深的医术和高超的医德风尚，为我们后人树立了榜样。

二、古代名医用药巧法

1. 徐灵胎的人参作块服

一毛姓老翁，年届八旬，素有痰喘之疾，因劳大发，俯于几案不能平卧已七日，举家惊惶。徐诊后曰：此上实下虚之证也。处方用清肺消痰饮送下人参小块一钱，二剂病愈。毛翁曰：徐（灵胎）君学问之深固不必言，但人参切块之法，则“以此炫奇耳。”后年余，毛翁病又复发，依前方加人参入煎服，喘逆愈甚。复请徐灵胎再诊，告以用去年之方而病加重。徐问：莫非人参和入药中耶？答：然。徐仍以人参作块服之，亦二剂而愈。徐曰：此病下虚固当补，但痰火在上，补必增盛。惟作块参性未发，而清肺之药已得力，过腹中而参性始发，病自获愈。

2. 张锐寒热药同服法

宋代成洲团练张锐，以医知名。诊一妊妇，临产期发病，中医皆以为阳虚伤寒，惧怕坠胎而不敢投药。张诊后曰："胎儿已经十月，将生矣，何药能败之?"如常法给药，半月儿生，病亦获愈。次日，产妇大泻不止，而且喉痹不能入食，众医皆指责张锐之过。因泄利与喉痹两症一寒一热，如同冰炭，且处于产褥期，虽扁鹊复生，也无活理。张锐曰："不必惊扰，我可令即日而愈。"处方以附子理中丸裹以紫雪丹，服之病愈。众医不明，问曰：此法何理矣？张曰："此于经书无记载，特以意处方。喉痹不通，非至寒药不为用，故外裹以紫雪丹，既已下咽，则消释无余，腹中之寒得附子力也，故一服而愈两疾。"附子理中丸外裹以紫雪丹，药入咽部，在外之紫雪丹消释而治喉痹，在里之附子理中丸入得腹中而治泄泻，寒热分治，各不相扰，确实奇巧。

3. 范文甫以同气相求疗病法

一病人久咳不愈，请名医范文甫诊视。范诊后曰：此病应该用小青龙汤。病家说已服过三剂，无效。范说：请以冰水煎之。病家如法煎之，果然收效。原来范文甫曾见过病人于烈日下饮用冰水，询其咳起之日，发自热天，故用冰水为引以治之。此乃"知病因冰起，还以冰解之"之法，似有同气相求、反佐用药之意。源出宋·杨吉老治宋徽宗的案例。宋徽宗因食冰水过甚而致下利，太医以理中汤治之不效，杨吉老仍以理中汤治之，不同的是以冰水煎药，徽宗之病竟获痊愈。范文甫显然受此案启发，也算"博涉知病"，一例毕竟不同凡医手眼，名医范老又治一病人，秋温大热，百药不能退，范至后查阅前医所用之方药，皆为白虎、苇茎汤之类，方颇切当亦无别法可用。范老根据本例病程较长，肺胃阴津为邪热灼伤，采用稻头上露水煎药，以发挥清润肺胃阴津之功效，辅佐白虎、苇茎之方药。故令其家人取干净毛巾，蒸透，拧极干，于稻田中收取露水，用以煎药，二日热退病安。

4. 王旭高巧用药枣治病孩

一幼龄病孩，形瘦而黄，痰多食少，昼日咳嗽，夜卧则喉中喘吼有声，病已半年，而性畏服药。诊为脾虚而湿热痰蒸，阻之于肺。因病孩不肯服药，王老用药枣法，取人参、焦白术、茯苓、苍术、川朴、川贝、半夏、甘草、榧子共研细末，另取大枣100枚，去核，将上药末纳入枣中，用线扎好，每枚大枣入药末2分为准，再用葶苈子30g煎煮大枣，待枣熟软，不可太烂，取出晒干，患儿饥时将枣细嚼咽下，每日5~6枚，竟收佳效。元代名医葛可久曾创白凤膏，即以大枣去核纳入人参白术散，置于黑嘴白鸭腹中，加酒用火煨烤，吃枣食鸭，药食同用，治疗虚劳症，实为巧法。

三、古人勿用方药而单用法的治病案例

《素问·天元纪大论》谓："神用无方谓之圣。"即不用方药而愈病者才是圣手。名医识病辨证，治疗并不处方投药，而是以心理调整、运动锻炼、食疗食养、书画、音乐、娱乐等手段，以"体内自有大药"的理念，调动人体自身抗病能力，以无药疗疾，祛除疾病。此不方之方、不药之药，不费一枪一弹，即能解决战斗，堪为治病最高境界。

1. 拾钱追娩法

名医刘绍安，一日有一孕妇被挟来就诊，询之孕期已足，虽腹痛七八日，却难分娩。绍安索铜钱二十枚为脉金，并郑重称："须按我法治疗，如不从言，另请高明。"孕妇允

之。绍安将铜钱撒于地上，让孕妇一一拾取。妇虽步行艰难，因应允在先，只能强忍剧痛，低头哈腰，尽行拾起。绍安未予下药，仅云："脉金带回，急须请人服侍，以便分娩。"翌日，果然平安生下婴儿。盖此妇家中富有，平居少动，又以初胎，故致难产。绍安令其拾钱，促其运动，乃是一种催生之术。难产从来都是难症，而绍安辨证准确，论治又具巧思，故作出此奇招。最妙之处在于不用药石，仅是令其活动身体，借以疏通气血，从而顺利分娩，堪称高手。

2. 劳作治郁

清·名医肖文鉴，治一室女，患有郁症，形削骨瘦，服药多种无效。文鉴嘱病女结伴锄菜园蔓草，日刈草二背。病女起初不耐，习久则以为常。如是百日，体渐强壮，面生华泽。此形削骨立之症未用药物而能取效，尽显名医法度。叶天士云："情怀不得解，草木无能。"情志之郁，全在病者能移情易性，可见医者构思之灵巧。本案医者确实"构思灵巧"，以劳作治此郁症，收效当在情理之中，可谓运动法之典范。

3. 拜佛治病

相传宋代金陵有一官宦人家，五十岁得子，娇生惯养，年将二十，仍弱不禁风，病不离身，药不离口，名医请了无数，良药服了不少，毫无效果。一天，来了一个游方和尚，见到公子叹道："若不是遇到贫僧，贵公子必有生命危险!"其父忙问："仙僧有何妙方能救我儿?"和尚说："由此往南十里，有座'紫金山'，山顶上有个'灵光宝殿'，内有善普大佛，公子若诚心拜佛，则佛光呈现，疾病可愈。"其父又问："怎样算诚心?"答曰："须每日登山朝拜，至殿中高呼'嘘、呵、呼'等字百遍，并深吸气至少腹，继而用丹田呼出。七七四十九日，如不见佛光，则需九九八十一日，风雨无阻，不可间断，佛祖必然显灵。"公子遵嘱，天天上山朝拜。此山高千丈，攀登十分困难。到四十九日，未见佛光，自觉身上已有力气。等到八十一日，仍未见佛光，但已经红光满面，健步如飞。三年后，和尚又来，其父问："仙师曾说，只要拜佛心诚就能见到佛光，我儿拜佛已过千日，从无间断，至尽尚未见到，难道心还不诚吗?"和尚笑而不答，喝道："佛即是心，诚则灵。登山是药，病则轻。"喝罢飘然而去。此亦运动治病一例，只是先须包藏玄机，不宜点破，令其心诚方能取效。

4. 名医喻嘉言嬉戏愈奇疾

清人牧斋，一日到亲友家赴宴。宴后经过一桥时，轿夫失足，致使牧斋跌仆受惊，从此得下奇疾，站时两眼上视，头往下垂，躺下则一切正常。请了许多名医，不见效果。后请名医喻嘉言诊治。喻问明病由，连说易治，不必担忧。于是唤来几个强壮轿夫，让其吃饱喝足。然后令其站在庭院四角，每处两人，嬉戏耍玩了一番。牧斋观之，其病霍然而愈。人不知其故，喻说：这病是由于猝受惊吓、精神紧张所致，此非药物所能治疗，如此嬉戏，能使病人精神放松，经络疏通，自然获愈。

5. 名医莫君锡观画消渴

隋末隋炀帝沉湎酒色，患了消渴病，每日口干舌燥，饮水数升，小便频数，渐渐骨瘦如柴，精神萎靡。太医们屡治失效。太医院原有一太医莫君锡，擅长书画，因天性耿直，被排挤出太医院。得知炀帝患病后，毛遂自荐，入宫为皇帝治病。他带着自己的两幅画，一幅梅林，题为《梅熟时节满园香》，一幅为雪景，题为《京都无处不染雪》。一番望闻问切之后，说道："陛下龙体之恙，乃是真水不足，龙雷之火上越，非草木金石能治，需

宽容十日，待我去求一位仙友，取来天池之水灭停龙雷之火。为免风吹火动，望陛下在这十日内独居一室，为解寂寞，特呈上两幅以供您观赏。”炀帝按照吩咐，独处一室，把两幅画挂在墙上观赏。看梅则口有津，不燥不渴；望雪则心中清凉，不再思饮，病情渐渐好转。十日后，莫君锡又进宫，见皇上气色好多了，便奏道：“陛下看梅林，思梅果，口中唾液大流不止，这便是天池之水浇灭了龙雷之火；陛下观雪景，觉寒凉，口中便不再焦渴思饮，病才有好转。此乃‘移情妙治法也’。当初狂言去请仙友，是怕陛下一时不信，今后只需朝夕观赏这两幅画，不出月余，龙体便可大安。”

6. 张子和献三笑驱病邪的故事

金元医家张子和善用攻法治病，被后世称为“攻下派”。其实，他还是心理疗法的一代大师。

有一次，张子和应邀为项夫人黄氏诊病。这位举人项关在老年尚得一子，夫妻俩对孩子爱如掌上明珠，不料孩子未到一周岁，便患上噤口痢而丧失了性命。项夫人黄氏自从失去爱子，终日思虑，悲伤过度，饮食不进，神情恍惚，终于酿成大病。虽经多方求医，服药百剂，仍不见好转。项关举人也整日闷闷不乐。这天张子和应邀请到项家，他仔细问明病情，又认真替黄氏诊脉。诊脉时他突然双眉紧锁，站起身来说：“哎呀，大事不妙，我老伴让我买油豆腐嵌肉，我还没有办好，我得马上回家，不然老伴会拳打脚踢，毫不客气地对待我，容我今日先走，明日我一定上门送药来。”说罢，乃起身就走。黄氏一听，禁不住“咯咯”笑出声来。

第二天，张子和身背药袋而来，一进屋就开始伸手掏药，但药袋里装满了红丹绿粉，染满了他的五指，却没有找到一粒药丸，急得他面红耳赤，不慎意涂了个大花脸，忙对黄氏抱歉地说道：“请夫人原谅，药丸忘在家中，明日一定送还。”黄氏夫人一见他这个花脸样子，忍俊不禁，大笑起来。

第三天，张子和身穿长袍而来，到黄氏房中，伸手到长袍袋找药，找了半天又没找到，他干脆脱下长袍，却露出了里面红红绿绿的女人衣衫，连忙对黄氏说：“让夫人观笑了，怎么把老伴的衣服错穿在身上了呢?”黄氏一见，笑得前仰后合。张子和走后，黄氏对丈夫项关说：“官人，你这是请的什么医生，第一次说怕老婆，第二次来了涂了个大花脸，第三次来了穿了一件老婆的花衣裳，这能治好我的病吗?”说罢，黄氏不由得捧腹大笑。

从此以后，黄氏逢人便讲，边讲，边笑，说来倒也奇怪，不到半月黄氏的病竟在笑声中渐渐地好了。

张子和三次为黄氏诊病，没用一粒药，而黄氏却病愈了。项关感觉到其中必有奥妙。项关便登门拜访张子和，想问个究竟。张子和微笑说：“你夫人的病乃为哀愁所生之郁症，用药难以奏效，我三次去为她诊病，是有意逗她发笑，因为笑能遣愁，使忧愁得散，郁气得开，病就不服药而自愈了。”这就叫“以情胜情法”。从此，张子和献三笑驱病患的事便传为佳话。

总之，用药之法是根据病情的需要而立。古有“凡作汤药，不可避晨夕，觉病须臾，即宜便治，不等早晚，则汤愈矣。如或差迟，病即传变，虽欲除治，必难为力。服药不如法，纵意违师，不须治之。”过去中医对危重急症的治疗，都是以急字当先，多以针药结合，技能和技巧结合，丸散和汤药结合，达到速效快捷的目的。充分体现了中医的精深医

理和高尚的道德风尚。

法是医学知识的结晶，没有精深的医学知识，就没有法的形成，只有精深的医学知识，才能众法层出。用是高尚道德的体现。古有“痌瘝在抱”，就是医者知道以病生在自己身上的心情对待病人。特别是现在，人得病，50%属于身心疾病，70%是吃出来的。在这种情况下，必须发挥中医的传统优势，遵照《黄帝内经·素问·移精变气论篇》记载：“余闻上古之人之治病，为其移精变气可祝由已而。”此祝由不能理解为画符念咒，可视为祝说病由。《素问·天元记大论篇》云：“神用无方谓之圣。”历代医家都有不同方药而治愈疑难病症的佳案。明代铁脚道人编著的《霞外杂俎》也有无药方的“快活无忧散”、“和气汤”的记载。现代医学鼻祖希波克拉底有一句名言：“最好的医生是自己。”可以理解为人身具有最好的调节能力，但这里边有个医学方法论和医生的德行问题，那种完全依靠药物力量抗病的医学方法是错误的，必须按辨证唯物论的观点处理问题。任何事物的出现及发展都必须有一定的发源基础和供其发展的资源，要想遏制其事物的发展，必须采取“断根截源”之法，治病也是一样。同时，《素问·五过论篇》提出医生诊病的“五过”、“四德”。“五过”之失多由忽略了病人社会地位的跌落、生活的潦倒、情绪的剧烈失调以及昧于古经、不明脉法而不识“脱营”、“失精”等精神伤病的根源，多致延误治疗甚或丧失生命。“四德”之立，包括天道、人事和针药、理法，皆为诊疗疾病的规范。特别是在现在高科技突飞猛进发展的今天，诊病靠仪器，治病靠药物，而忽略了脱离病源、无药疗疾的重要性。

医者必须有个法度，力避“五过,”遵从“四德”，以提高人们自我保护意识和自身抗病的能力，尤其是当今我们经济还不够发达，不少人群仍处在健康换财富的阶段，这种观念不改变，就很难保证人们身体健康。因此，要唤醒人们的自我保健意识，教会更多的人用健康知识去指导日常生活，以控制或减少疾病对人体的侵害。

中药用法的变化，还在于中药的治病药理作用，在于气味的调配，即四气、五味理论，是中药学的基本理论。四气即寒、热、温、凉；五味即酸、苦、甘、辛、咸。任何一味药都是气与味的统一体，中药与中药的配伍，是气味与气味之间的配伍。

症状病证辨证

第一章　发　　热

发热是一种常见的自觉症状，多数人都能感觉到，亦可通过医生的切脉或用温度计测量体温发觉。人体发热的原因很多，由于发热的性质、时间及热势的轻重程度不同，有恶寒发热、恶风发热、寒战发热、寒热往来、骨蒸潮热、突然高热、间隔发热、持续发热、低热等不同。一般体温37.3～38℃为低热，38.1～39℃为中等发热，39.1～41℃以上为高热，41℃以上为超高热。

发热是一种自身免疫性的防御反应。医学研究证实，人体免疫细胞的作战能力会随机体体温的升高而增强，同时，体温升高会使血液中的铁离子浓度减少，造成病原体生长所需的微量铁离子供给不足，进而抑制病原体的发育，这些都是抗病的主力。对抗发热，药物只是外援。所以，如果在发热一开始就用退热药，反而可能加重病情，特别是现在有些人一见发热就用激素药退热，这就更错误了。

对发热的治疗原则是：不论是自觉发热，还是体温计测量发热，体温不超过38℃，或同时伴有轻微恶寒发热、鼻塞流涕等不舒时，可以先采取休息、多喝水、用温水擦洗额头、两腋、四肢及腹股沟等处，亦可用生姜、葱头、红糖熬水喝，饮食宜清淡，一般2～3天即可痊愈，切不可急于使用退热药，甚至输液治疗。若体温持续在38.5℃以上，并有持续升高的趋势，而且伴有全身症状加重，就要根据症状，先确定是什么病，然后进行辨证治疗。

对发热的临症思考，主要是针对伴随症状而确定病名。

1. 发热伴有恶寒怕风、头痛、鼻塞、咳嗽者，多为感冒。

2. 发热伴有咳嗽、胸痛、气喘者，多为呼吸系统疾病，如支气管炎、肺炎、胸膜炎之类。

3. 发热伴胸闷、心悸、呼吸困难、心绞痛或休克者，多为心血管疾病，如心肌炎、心内膜炎。

4. 发热伴有腹痛、呕吐、腹泻者，多为消化系统疾病，如急性胃肠炎、胆囊炎、胰腺炎、阑尾炎等。

5. 发热伴有腰痛、尿急、尿频、尿痛者，多为泌尿系统疾病，如尿路感染、急性肾炎等。

6. 发热伴有头痛、呕吐、惊厥者，多为神经系统疾病，如脑炎、脑膜炎等。

7. 发热伴有关节肿痛者，多为风湿热、关节炎等。

8. 发热伴有皮疹、紫斑者，多为麻疹、猩红热等。

9. 午后或夜间发热、出汗者，多为结核病、风湿热，或一些慢性病，也可见于老年气虚发热之类。

对发热常见病的辨证施治。

第一节 普通感冒

普通感冒，也就是老百姓常说的伤风感冒，开始都有发冷发热或恶风发热的感觉，但热势不高，病情缓慢，一般不经治疗3~5天就可自愈。在中医属于伤寒温病初期，可根据临证时自身症状从六个方面进行辨证施治。

一、风寒束表

症见：恶寒发热，体温在37.5~38.5℃之间，头痛，鼻塞流涕，全身酸软，关节痛，舌质红，苔白，脉浮。

证为：风寒束表。

治以：散寒解表。

方用：苏柴解表汤。

药用：苏叶15g，川羌15g，荆芥15g，柴胡15g，黄芩15g，太子参15g，甘草10g。水煎二次混合，急服。

方解：苏叶、川羌、荆芥散寒温经，柴胡、黄芩清热透邪外出，太子参、甘草扶正祛邪。服药后取微汗，达寒散邪透而病愈。

一般早治2~3剂即可缓解。

二、风寒化热，熏蒸咽喉

症见：恶寒发热较重，头痛，鼻塞流涕，全身关节酸痛，咽喉干涩肿痛，口干，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：风寒化热，上冲咽喉。

治宜：散寒，清热利咽喉。

方用：苏柴利咽汤。

药用：苏叶15g，荆芥15g，羌活15g，柴胡15g，黄芩15g，太子参15g，板蓝根30g，牛子15g，马勃15g，甘草10g。2剂，水煎二次混合，2小时一服，分六次服完。

方解：药以苏叶、羌活、荆芥散风利湿，柴胡、黄芩清热驱邪，板蓝根、牛子、马勃清利咽喉，太子参、甘草扶助正气。大便干结者，加大黄通腑泻热。达寒散热清、咽喉利而病愈。

三、风寒化热，肺气郁闭

症见：恶寒发热，头痛，咳嗽，开始干咳，痰由白变黄，鼻腔干涩，全身关节疼痛，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：风寒化热，邪热壅肺。

治宜：散寒清热，宣肺止嗽。

方用：宣肺解表汤。

药用：苏叶15g，杏仁15g，荆芥15g，炙麻黄10g，柴胡15g，黄芩20g，太子参15g，甘草10g。水煎二次混合，4小时服一次，日服4次。

方解：药以苏叶、杏仁、荆芥、炙麻黄宣肺解表、利肺止嗽，柴胡、黄芩清热，太子参、甘草扶正。热高者，加石膏清热泻火；大便干结者，加大黄通腑泻热。达寒散热清、肺气宣发而病愈。

四、寒湿内遏，化热上泛

症见：恶寒发热，头痛昏沉，身重，大便溏稀，小便稍黄，腹痛，恶心欲吐，无食欲，口淡粘腻，舌质红，苔白或黄厚，脉浮滑。

证为：寒湿化热上泛。

治宜：芳香化湿，理气和胃。

方用：藿香正气散加减。

药用：藿香15g，苏叶15g，川羌15g，柴胡15g，黄芩15g，半夏15g，陈皮15g，茯苓30g，苍术15g，苡米30g，生姜3片。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以藿香、苏叶、川羌散寒化湿，柴胡、黄芩化郁解热，半夏、陈皮燥湿和胃，茯苓、苍术、苡米利湿化浊，生姜化湿行气。舌苔厚腻者，加干姜温脾化湿；口内粘腻者，加佩兰化浊利湿；脘腹痞闷、嗳气不畅者，加川朴、苏梗化湿下气；大便溏稀数次者，加炒白扁豆；大便干结者或粘浊不爽者，加槟榔、大黄。达寒散湿化而病愈。

五、暑气伤卫

症见：恶寒发热，头痛重着，头脑昏胀，汗出，口渴不欲饮水，大便干结，小便短赤灼热，舌质红，苔白，脉濡数。

证为：暑湿伤表。

治宜：解表祛暑，清热化湿。

方用：新加香薷饮加减。

药用：香薷15g，苏叶15g，藿香15g，白芷15g，川羌15g，鲜荷叶30g，竹叶10g，滑石30g，甘草6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以香薷、苏叶、藿香祛暑化湿，白芷、荷叶、竹叶、川羌通窍止痛，利湿清热，滑石、甘草（六一散）清暑利湿。大便溏稀、次数多者，加炒白扁豆；口干渴、喝水多者，加绿豆衣，或加西瓜翠衣。达表解暑化、热清湿祛而病愈。

六、体虚易感

症见：平时身体虚弱，稍遇风寒即鼻塞流涕，怕冷发热，头痛出汗，舌质红，苔白，脉缓稍数。

证为：表虚失固，寒邪袭表。

治宜：益气固表，散寒祛邪。

方用：益气固表汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，防风15g，苏叶15g，川羌15g，荆芥15g，柴胡15g，

黄芩 15g，太子参 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、太子参益气固表，苏叶、川羌、荆芥、防风祛风散寒，柴胡、黄芩清热，达气盛寒散热清之功。出汗多者，加炒白芍、桂枝以补虚固汗，病愈后常服玉屏风加桂枝汤调理。

第二节 疫毒感冒

流行性感冒是由流感病毒引起的一类疾病，发病较急，恶寒发热，热势较高。因病原体侵犯的部位不同而表现出不同的症候。根据临床表现分以下 6 型进行辨证施治。

一、风寒表实

症见：恶寒较重，发热稍轻，头痛如裂，鼻塞流清涕，全身疼痛重着，口内粘腻，不渴，舌质红，苔白，脉浮紧。

证为：寒实束表。

治宜：辛温散寒。

方用：麻黄汤加减。

药用：麻黄 10g，桂枝 15g，川羌 15g，荆芥 15g，白芷 15g，细辛 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服，取微汗。

方解：药以麻黄、桂枝、荆芥温经散寒，川羌、白芷、细辛通窍止痛，甘草调和诸药。达寒散肌解而病愈。

二、寒郁热闭咳喘症

症见：寒战高热，咳嗽气促，憋喘鼻塞，流清涕，烦躁，身痛，口干，大便干结，小便短黄，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：寒郁热闭，肺气不宣。

治宜：散寒，清热，宣肺。

方用：麻杏石甘汤加减。

药用：炙麻黄 15g，苏叶 15g，杏仁 10g，芦根 30g，生石膏 20g，桔梗 15g，陈皮 15g，甘草 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以麻黄、苏叶宣散风寒，杏仁、芦根、桔梗、陈皮宣肺利气，生石膏清热宣肺、除烦，生姜温化寒痰，甘草调和诸药。共达寒散热清而病愈。大便干结甚者，加大黄泻腑清热；高热不退者，加黄芩 15g、鱼腥草 30g、地骨皮 30g，也可加羚羊角粉 3g 冲服。

三、邪入少阳，脾湿不化

症见：寒热往来，胸胁苦满，口苦咽干，恶心呕吐，舌质红，苔白，脉弦稍数。

证为：邪入少阳，脾湿不化。

治宜：和解少阳，燥湿和胃。

方用：柴胡芩朴汤。

药用：柴胡 15g，黄芩 15g，苏叶 15g，川朴 15g，苍术 15g，半夏 15g，陈皮 15g，太

子参15g，生姜3片。水煎二次混合，少量频服，严重者每日2剂，4小时服一次。

方解：药以柴胡、黄芩和解少阳，苏叶、川朴、苍术、半夏、陈皮燥湿和胃，太子参以补肺脾，生姜和中止呕。达阳发湿散而病愈。

四、表寒里热，热壅咽喉

症见：微恶寒，发热，头痛，咽喉肿痛，口干舌燥，大便干结，小便短赤，舌质红，苔白微干，脉浮数。

证为：表寒里热，热毒内蕴。

治宜：散寒，清热，利咽。

方用：柴芩牛勃汤。

药用：药以柴胡15g，黄芩15g，荆芥15g，连翘20g，双花15g，板蓝根30g，牛子15g，马勃15g，桔梗15g，大黄10g（后下），甘草15g。水煎二次混合，每日2剂，分6次，每2小时服一次。

方解：柴胡、黄芩、荆芥散寒清热，连翘、双花清热散结，板蓝根、牛子、马勃、桔梗清热利咽、散结消肿，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。大黄在前一剂入水煎，大便后即停用。达寒散热清、咽喉利而病愈。

五、暑湿夹寒症

症见：夏秋季发病，恶寒发热，头痛昏沉，身痛重着，恶心呕吐，胸腹痞满，大便粘滞不爽，舌质红，苔白粘腻，脉濡或浮紧。

证为：暑湿夹寒。

治宜：散寒祛暑化湿。

方用：香薷散加减。

药用：香薷15g，苏叶15g，藿香15g，川朴15g，白扁豆15g，荷叶15g，滑石20g，甘草2g，白芷15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以香薷、苏叶散寒透表，藿香、川朴、白扁豆芳香化湿，荷叶、白芷通窍化浊，滑石、甘草名六一散清暑利湿，生姜和胃止呕降逆。舌苔白腻者，加黄芩、干姜辛开苦降以降浊。达寒散暑消湿化而病愈。

第三节　夏季热

夏季热是婴幼儿在暑天发生的特有的季节性疾病。临床以长期发热、口渴多饮、多尿、闭汗为特征。

一、暑伤肺胃，气阴两伤

症见：入夏后体温逐渐增高，发热持续，气温越高，体温越高，兼见皮肤灼热，少汗或无汗，口渴引饮，小便频数而清长，精神烦躁，口唇干燥，舌质稍红，苔薄白，脉数。

证为：暑伤肺胃，气阴两伤。

治宜：清暑益气。

方用：王氏清暑益气汤加减。

药用：黄连6g，竹叶6g，荷梗10g，滑石15g，西瓜翠衣60g，西洋参6g，麦冬15g，生地15g，石斛10g，知母6g，甘草3g。水煎二次混合，分四次服。

方解：药以黄连、竹叶、荷梗、滑石、西瓜翠衣清解暑热，西洋参、麦冬、生地、石斛、知母、甘草益气生津。合用而奏清暑益气、养阴生津之效。

二、上盛下虚

症见：身热不退，朝盛暮衰，兼见精神萎靡，或虚烦不眠，口渴多饮，面色苍白，下肢寒冷，小便清长、频繁无度，大便稀溏，舌质淡，苔薄黄，脉细数无力。

证为：上盛下虚。

治宜：温补肾阳，清心护阴。

方用：温下清上汤加减。

药用：附子3g，肉桂6g，补骨脂10g，菟丝子10g，黄连6g，莲子芯3g，玄参10g，石斛6g，麦冬10g，益智仁6g，陈皮3g。水煎二次混合，分四次服。

方解：药以附子、肉桂、补骨脂、菟丝子温补肾阳，黄连、莲子芯、玄参清心除烦，石斛、麦冬清热生津，益智仁收敛小便，陈皮理气和中。达清热护阴、温肾缩尿而病愈。

第四节　热入血室

妇女在行经前后，或适值经期，或产后恶露未净之际，邪热入于血室，进而与血相结，或有不在经期而热迫经行，出现恶寒发热，寒热如疟，昼则明了，暮则谵语，胸胁、小腹满痛等一系列症状，称为热入血室。

辨证论治

一、少阳邪热

症见：经水或恶露适来适断，量多或淋漓不净，色红夹有小血块，寒热往来如疟，胸胁胀满，舌质红，苔薄黄，脉弦数。

证为：少阳邪热，枢机不利。

治宜：和解少阳，清热凉血。

方用：小柴胡汤加减。

药用：柴胡15g，黄芩15g，生地30g，丹皮30g，人参10g，半夏10g，甘草10g，生姜3片，大枣7枚。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、黄芩透达少阳，疏解气机，生地、丹皮凉血化瘀，人参、半夏、生姜、甘草、大枣益气和胃。达少阳透达、气机畅通、肝胃调和而病愈。

二、瘀热里结

症见：经水恶露骤止，或下血色紫夹块，高热心烦，口干，胸胁小腹胀满疼痛，大便干结，舌质紫黯，脉涩或弦数。

证为：邪热人于血室，与血相结。

治宜：通瘀泄热散结。

方用：桃核承气汤加减。

药用：桃仁 30g，丹皮 30g，当归 30g，泽兰 15g，赤芍 30g，大黄 15g，生地 30g，玄参 30g。水煎二次混合，分 2 次服。

方解：药以桃仁、丹皮、当归、赤芍、泽兰化瘀散结，大黄通瘀泄热，生地、玄参清热凉血。达瘀化、热散而病愈。

三、热入血室

症见：经水或恶露适来适断，高热烦躁，日轻夜重，神昏谵语，口渴多饮，兼见吐衄下血，量多色鲜红，有小血块，舌质绛，苔少，脉细数。

证为：热入血室，陷于心肝营血。

治宜：清营凉血散瘀。

方用：清营汤加减。

药用：水牛角 30g，玄参 30g，生地 30g，麦冬 30g，黄连 10g，竹叶 10g，连翘 15g，金银花 30g，丹参 30g。水煎二次混合，分 2 次服。

方解：药以水牛角清营凉血解毒，玄参、生地、麦冬清热养阴，黄连、竹叶、连翘、金银花清心解毒，透热于外，丹参清热凉血，活血化瘀。达血凉、热散而病愈。

第五节　疟　　疾

疟疾是以疟原虫为主体、以蚊子为媒体的一种传染病，现在由于灭蚊措施得力，很少发病。

症见：寒热往来，高热可达 40℃ 以上，汗出热退，伴有头痛、全身关节痛、恶心呕吐，热退后一切如常，有一日一发，有隔日一发，舌质红，苔白，脉弦数。

证为：热郁膜原。

治宜：宣疏和解。

方用：达原饮加减。

药用：柴胡 20g，黄芩 15g，草果 15g，常山 10g，槟榔 30g，陈皮 15g，青蒿 15g，知母 6g，甘草 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、黄芩和解少阳，草果、常山、槟榔化浊开郁，青蒿、知母滋阴散火，陈皮行气开胃，生姜和胃止呕，甘草调和诸药。达热清浊化而病愈。

第六节　湿温肝病

急性黄疸型肝炎属于中医的湿温，多由于饮食不洁引起。

症见：恶寒发热，全身酸乏胀痛，胸腹胀满，左上腹胀痛，厌食，恶心欲吐，皮肤、巩膜发黄，潮热，口干而苦，大便干结或溏泄粘腻，脉滑数。触诊左上腹包块触痛，化验

肝功能有明显改变。

证为：湿热客表，浊毒内遏。

治宜：清热解表，化浊泻毒。

方用：茵陈利胆汤。

药用：茵陈30g，苏叶15g，大青叶30g，柴胡15g，黄芩15g，炒栀子20g，苍、白术各30g，赤芍30g，川朴15g，大黄15g，生姜3片，大枣7枚。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茵陈、苏叶、大青叶、柴胡、黄芩清热解表，炒栀子、苍白术、赤芍利湿化浊，川朴、大黄通腑去浊，生姜、大枣调和脾胃。服药后恶寒发热消除后，加重利湿退黄药，以前方去苏叶、大青叶、柴胡、黄芩，加茯苓30g，苡米30g，鸡内金30g，白蔻10g，滑石30g，甘草3g，服至黄疸消退，脾胃调和。

第七节　暑湿脑病

流行性乙型脑炎是由蚊虫传播的一种病毒性传染病，临症分轻型、重型和恢复期三型。

一、轻型：风热上攻、邪入太阳

症见：突然寒战，发热，头痛剧烈，颈项强痛，恶心呕吐，烦躁不安。重者高热、惊厥、抽风，舌质红，苔白，脉浮数。脑脊液检查有明显的乙型脑炎改变。

证为：风热上攻，邪郁太阳。

治宜：清热解表，宣散邪毒。

方用：双青解毒汤。

药用：双花30g，连翘30g，大青叶15~30g，葛根15~30g，菊花15g，桑叶15g，荆芥15g，柴胡15g，黄芩15g，钩藤15~30g，蝉衣15g，甘草10g。水煎二次混合，2小时一服。

方解：药以双花、连翘、大青叶清热解毒，葛根、菊花、桑叶、荆芥解表开腠，柴胡、黄芩和解少阳，钩藤、蝉衣解痉祛风，甘草调和诸药。共达表解热清、风病自愈。大便干结者，加大黄，要及早注意保持大便通畅，使毒去有路；高热不退者，加石膏、知母；抽风频繁者，加蝎尾、天虫、羚羊角粉以祛风解痉；神识不清者，加安宫牛黄丸；痰涎壅盛者，加半夏、南星；痰粘稠咳吐不出者，加鲜竹沥汁、胆南星；热退体虚者，加益气养阴药调理。

二、重型：邪热入里，逆传心包

症见：突然高热抽搐，角弓反张，神昏谵语，烦躁，舌质红，苔黄干，脉洪数。

证为：邪热入里，逆传心包。

治宜：清热凉血，清心定惊。

方用：清瘟败毒饮加减。

药用：犀角3g（或水牛角30g），丹皮20g，生地15g，双花30g，生石膏30g，知母10g，葛根15g，黄连10g，全蝎10g，甘草10g。水煎二次混合，2小时一服。

方解：药以犀角、丹皮、地黄凉血散瘀，血凉心自清，双花、石膏、知母、葛根清热解肌，黄连、全蝎、甘草清心定惊。大便干结者，加大黄、元明粉，便后即止；高热不退、昏迷严重者，加安宫牛黄丸，4小时一丸，冲服，同时加用冰敷；痰涎壅盛者，加紫雪丹或鲜竹沥汁。

三、恢复期

此病一般发病急而危重，除一般轻型外，重型大多遗留某些后遗症，因此，对恢复期的智力调理也很重要。

（一）湿热不化型

症见：热退神清，但有潮热，心烦，食欲差，舌质红，苔黄或黄厚粘腻，脉缓。

证为：湿邪留恋。

治宜：芳香化浊。

方用：甘露消毒丹加减。

药用：茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，藿香15g，白蔻10g，石菖蒲15g，银柴胡10g，胡黄连10g，青蒿15g，滑石20g，甘草3g，荷叶10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：方中二陈汤、藿香、白蔻、石菖蒲化浊利湿，开窍，调理脾胃，以银柴胡、胡黄连、青蒿清虚热，滑石、甘草、荷叶、生姜利湿通窍。达浊化、热清、窍开而病愈。

（二）阴虚风动型

症见：低热，午后热甚，盗汗，体虚无力，阵阵痉厥，肢体活动不灵，口干舌燥，舌质红，无苔，脉细数。

证为：气阴两虚，肝风内动。

治宜：益气养阴，柔肝熄风。

方用：大、小定风珠汤加减。

药用：龟板15～30g，鱼甲15～30g，生牡蛎15～30g，生地15g，麦冬15g，玄参15g，地骨皮20g，知母6g，鸡子黄3枚（冲），阿胶10g（烊化），人参10g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龟板、鱼甲、生牡蛎滋阴潜阳，生地、麦冬、玄参、地骨皮、知母滋阴清热，鸡子黄、阿胶滋阴养心，人参、炙甘草益气生津。达气阴复、肝风熄而病愈。

第八节　麻　疹

麻疹是由麻疹病毒引起的以发热、上呼吸道及眼结膜炎症、皮肤出现红色点状斑疹和颊粘膜上有麻疹粘膜斑为主的一种传染病。1～6个月的婴儿因有母体自身免疫，故不发病。发病后一般按顺症和逆症辨证施治。临床按发热期、出疹期、恢复期辨证治疗。

一、顺症

（一）发热期

症见：微恶寒发热，鼻塞流涕，咳嗽无痰，两眼流泪发红，面部疹点隐现，舌质红，

苔白，脉浮稍数。

证为：风寒束表，疹毒内郁。

治宜：宣散风寒，引毒外透。

方用：散寒透疹汤。

药用：葛根 15g，升麻 10g，蝉衣 10g，荆芥 15g，芦根 15g，桑叶 15g，菊花 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以葛根、升麻、蝉衣、荆芥祛风散热、透疹，芦根、桑叶、菊花宣肺清肝，甘草解毒调和诸药。达风热散、疹毒出、肺宣肝清而顺利进入发疹期。

（二）出疹期

症见：疹初现两耳后及面部、前后胸，后达四肢手足心，疹点较密，色红活，伴发热、咳嗽、心烦、流泪较重，脉数。

证为：邪毒炽盛，肺肝积热。

治宜：清热、解毒、透疹。

方用：解毒透疹汤。

药用：双花 15g，连翘 15g，葛根 15g，蝉衣 10g，升麻 10g，荆芥 15g，芦根 30g，牛子 15g，赤芍 15g，紫草 15g，丹皮 12g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以双花、连翘清热解毒，葛根、蝉衣、升麻、荆芥、芦根、牛子散热透疹，赤芍、紫草、丹皮凉血散瘀，甘草解毒调和诸药。达毒散疹透而病愈。

疹点 3 天出齐后热退症消、疹点逐渐回落为顺。

（三）恢复期

1. 肺阴耗伤，余邪未清

症见：疹点逐渐回落，身热下降，遗有潮热、干咳、口干，舌淡，苔白，脉缓。

证为：肺阴耗伤，余邪未清。

治宜：养阴清虚热。

方用：麦冬沙参汤。

药用：沙参 15g，麦冬 15g，芦根 20g，玉竹 10g，青蒿 15g，地骨皮 15g，炙桑白皮 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以沙参、麦冬、芦根、玉竹滋养肺阴，青蒿、地骨皮、炙桑白皮清虚热，甘草调和诸药。达阴复热清而病愈。

2. 疹后痢

症见：疹出缓慢，回落也缓慢，发热不高，经常腹胀、腹痛，大便次数增多，每痛必便，便后痛止，大便稀薄无脓血，有时便中带有白黏液，素体脾胃虚弱，舌质淡胖，苔白，脉滑稍数。

证为：疹毒内陷，脾阳受损。

治宜：益气解毒，温脾和胃。

方用：益气解毒和脾汤。

药用：黄芪 15g，焦白术 15g，党参 15g，升麻 10g，炒白芍 10g，炮姜 10g，广木香 6g，炙甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、党参益气健脾，升麻解毒透疹，炒白芍、炮姜、广木香温

脾止泻，炙甘草补中缓急，调和诸药。达脾健寒消而病愈。

3. 肝阴不足，目生翳障

症见：皮疹回落缓慢，潮热不退，目涩羞明、干痛，白睛浑浊，分泌物增多，舌质淡红，苔白，脉细数。

证为：热灼肝阴。

治宜：滋阴清肝，祛翳明目。

方用：养阴清肝汤。

药用：生地15g，枸杞子20g，制首乌15g，谷精草15g，茺蔚子15g，蝉衣15g，丹皮15g，新鲜羊肝一副。先煮羊肝，不放盐，再将上药煎好，两汤兑在一起服，吃羊肝喝汤，每日一剂。

方解：药以生地、枸杞子、制首乌、羊肝滋阴养肝，谷精草、茺蔚子、蝉衣、丹皮清肝明目退翳。达阴复肝清而病愈。

二、逆症

（一）疹毒内陷，肺气壅塞　疹毒肺炎

症见：发疹期皮疹消退过快，咳嗽喘急，面色青紫，口唇紫绀，大便干结，小便黄赤，舌质紫红，苔白或黄干，脉滑数。

证为：疹毒内陷，毒邪壅肺。

治宜：宣肺透疹，清热解毒。

方用：麻杏石甘汤加味。

药用：炙麻黄6g，杏仁10g，生石膏20，g芦根30g，蝉衣10g，天虫6g，双花15g，连翘15g，甘草10g。水煎二次混合，分四次服，2小时一次。

方解：药以麻黄、杏仁、石膏、蝉衣、芦根、天虫宣肺透疹，双花、连翘、甘草清热解毒。若呼吸困难严重、紫绀甚、频繁抽风者，加羚羊粉3g（冲服）、钩藤15g；鼻衄者，加丹皮15g、赤芍15g；大便干结者，加大黄、元明粉；昏迷者，加服至宝丹，四小时1次冲服。达毒清热消、肺气宣而病愈。

（二）疹毒内陷，毒壅咽喉　（急性喉炎）

症见：高热不退，疹出困难，或突然皮疹消退，呼吸困难，声音嘶哑、犬鸣，发出哮吼样咳嗽，面紫红，口干舌燥，舌质紫红，苔黄干，脉数。

证为：疹毒内陷，毒壅咽喉。

治宜：宣肺透疹，清热利咽。

方用：透疹利咽汤。

药用：葛根15g，紫草10g，芦根15g，木蝴蝶10g，板蓝根30g，牛子10g，桔梗15g，天虫10g，甘草10g。水煎二次混合，分四次服，2小时一次。

方解：药以葛根、紫草、芦根、牛子宣肺透疹，木蝴蝶、板蓝根、桔梗、天虫、甘草清热利咽。咽痛、呼吸困难者，加六神丸5～10粒，溶化，频频饮服。热清毒消、咽喉利而病愈。

（三）气阴两虚，疹出困难

症见：素体虚弱，发热，两眼红赤流泪，皮疹隐隐稀少、久出不齐，咳嗽，气喘加

重，腹胀，便稀，肢冷，舌淡，苔白，脉细数。

证为：正气不足，疹毒内陷。

治宜：益气温阳，发表透疹。

方用：益气温阳透疹汤。

药用：人参6g，黄芪15g，附子2g，桂枝5g，麻黄5g，细辛3g，甘草3g。水煎二次混合，分四次服。

方解：药以人参、黄芪、附子益气温阳，麻黄、桂枝、细辛发表透疹外出，甘草调和诸药。达气升阳复、透疹外出而病愈。

注意：麻疹是疹毒内郁待发，是人人皆出的，早出与晚出相比较症状要相对轻一些，顺症多，逆症少，辨证时应注意以下几点：

1. 早期诊断。对于出疹的小孩或成年人，在春秋季凡有发热、咳嗽、流眼泪是出疹的早期症状，应早期发现，早期治疗。原则上以辛凉透发为主，常用药物有葛根、升麻、紫草、蝉衣、牛子、荆芥、芦根，解毒药用双花、连翘、公英。不宜用辛温沉降收涩之品。

2. 退热不要过急，过急容易引起疹毒内陷。

3. 疹毒内陷时的治疗原则宜辛凉透表、解毒清热。但是，由于正气不足，透发失时，疹毒不能及时排出，除寒邪闭塞者，非益气温阳、发表透疹不能透其邪。

第九节　温热疫毒

病毒性脑炎是由脑炎病毒引起的脑病，属于中医的湿温病。

症见：憎寒发热，鼻塞流涕，头痛身重，颈强，恶心呕吐，口干粘腻，大便粘浊，小便黄少，舌质红，苔白或黄厚，脉濡数。

证为：湿热内蕴。

治宜：宣表透里，利湿化浊。

方用：宣透化浊汤。

药用：葛根30g，苏叶15g，川羌15g，藿香15g，白芷15g，菖蒲15g，柴胡15g，黄芩15g，半夏15g，生姜3片，葱头7个。水煎二次混合，分4次服，2小时一次。

方解：药以葛根、苏叶、川羌宣散透发，藿香、白芷、菖蒲化湿通窍，柴胡、黄芩和解表里，半夏、生姜降浊开胃，葱头宣通窍络。共达表里和解、湿化浊除、窍络疏通而病愈。

若热退痛减，遗有持续头痛、恶心、潮热者，为气虚邪恋。

治宜：益气化浊，祛除余热。

方用：益气化浊汤。

药用：黄芪30g，焦白术15g，茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，白芷15g，川羌15g，青蒿15g，地骨皮30g，生姜3片，葱头7个。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、地骨皮、青蒿益气清虚热，茯苓、半夏、陈皮、生姜化痰开胃，白芷、川羌、葱头芳香透窍通脑络。达气盛、脾健、脑络通而病愈。

第十节 湿温心悸

病毒性心肌炎多发于素体虚弱者，因毒邪内蕴，损阳耗气，心气受损，湿瘀不得宣发，脉络闭塞所致。

症见：憎寒发热，头痛，鼻塞，全身关节酸痛，胸腹痞痛，心悸气短，咽喉肿痛，舌质红，苔白，脉虚数或结代。心电图检查示 ST 段下移，T 波倒置。

证为：气虚邪恋，热毒攻心。

治宜：益气解毒，化瘀通络。

方用：益气解表化瘀汤。

药用：黄芪 30g，茯苓 30g，桂枝 15g，板蓝根 30g，苏叶 15g，柴胡 15g，黄芩 15g，丹参 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，分 4 次服，4 小时一次。

方解：药以黄芪、茯苓、桂枝益气通阳，苏叶、柴胡、黄芩、板蓝根宣透热毒，丹参、生姜化瘀通脉。达益气通阳、阳通窍开、湿化络通而病愈。若出现肢体倦怠、头昏、精神萎靡、恶心呕吐者，为湿瘀痰阻，以上方加苍白术、半夏；舌苔厚腻粘浊者，加干姜配黄芩辛开苦降以解毒化浊；若气虚甚者，可加高丽参；心悸怔忡、惊厥、心率不齐者，为心胆气虚，湿浊内陷，上方加苦参、琥珀化浊通络；若心悸气短、脉结代、手足不温者，为心阳不振、水气凌心，上方加附子、肉桂温阳化湿。

第十一节 鼠 疫

流行性出血热病是一种由病毒引起的经鼠传播的自然疫源性传染病。中医属于温病时疫范畴，为伏邪内郁、新感引动而发病。具有发病急、变化快、病情危重的特点。临症易与流行性重感冒相混淆，故早期诊断、及时治疗截断病情的发展，对挽救病人的生命具有十分重要的意义。

症状：本病的典型病例具有三大症状，即高热、面红、腰痛，和五期经过，即发热期、低血压期、少尿期、多尿期及恢复期。

一、发热期

症见：突然发热，体温升高很快，全身皮肤红赤充血，特别是头、面及前胸部明显，并有散在的出血点，头痛、眼眶痛、全身关节痛、腰痛，心情烦乱，口干舌燥，口渴欲水，小便黄赤，大便干结，舌质赤红，苔白或黄干，脉数。实验室检查：白细胞正常或稍高，淋巴细胞增高，血小板下降；尿检有蛋白及隐血阳性。

证为：热毒内蕴。属于伏邪内郁，新感引动，热入营血。

治宜：凉血解毒化瘀。

方用：透邪凉血解毒汤。

药用：双花 30g，连翘 30g，生石膏 30g，柴胡 15g，黄芩 15g，大青叶 30g，生地 30g，赤芍 30g，丹皮 20g，紫草 15g，大黄 12g，甘草 10g。水煎二次混合，4 小时一服。日服二剂。

方解：药以双花、连翘、大青叶、生石膏、柴胡、黄芩清热解毒，透邪外发，生地、赤芍、丹皮、紫草凉血散瘀，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。达透邪凉血、解毒化瘀而病愈。若大便干结甚者，加玄明粉；鼻衄尿血者，加水牛角、大黄炭。

此期治疗特别重要，要早治、快治，如果此期能阻止病情发展，很快就会好转，一般治疗得当，3～5天体温逐渐下降，进入恢复期。

若出现潮热出汗，全身无力，纳呆口淡，稍微活动则感腰痛，舌质红，苔白，脉缓。

证为：气阴两虚，余邪未尽。

治宜：益气养阴，调和脾胃。

方用：益气滋阴汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，炒白芍30g，黄精30g，玉竹30g，地骨皮20g，白薇15g，茯苓15g，佛手15g，水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术补气健脾，炒白芍、黄精、玉竹养阴生津，地骨皮、白薇退虚热，茯苓、佛手和脾胃。达益气养阴、调和脾胃而病愈。

二、低血压期

症见：高热不退，神识恍惚，突然出现倦怠无力，心烦不宁，口干渴，腹部灼热，四肢厥冷，大便干结，小便黄赤，舌质红赤，苔白，脉细数，血压低。

证为：热邪内遏，邪盛正虚（即热厥）。

治宜：清热凉血，扶正祛邪。

方用：人参石膏汤加减。

药用：生石膏30～60g，知母15g，双花30g，连翘30g，黄连10g，生地30g，玄参15g，丹皮20g，丹参30g，力参10g，麦冬30g，竹叶10g。水煎二次混合，每4小时一服，日服二剂。

方解：药以石膏、知母、金银花、连翘、黄连清热解毒，生地、玄参、丹皮、丹参清热凉血，力参、麦冬益气生脉，竹叶清热利小便，使邪有出路。达热清血凉而病愈。神昏谵语者，加服紫雪丹或安宫牛黄丸。

若出现心慌气喘、神识恍惚、面红唇青、四肢发凉、冷汗淋漓、舌淡、苔白、脉微细或沉伏，为阳气欲脱；若口中干燥、舌质红绛、脉细无力，为阴液将亡。

治宜：救逆固脱。

方用：参附龙牡汤。

药用：红参10g，附子6g，干姜10g，生龙骨30g，生牡蛎30g。水煎二次混合，分服频服。

方解：药以红参、附子、干姜回阳救逆，生龙骨、生牡蛎摄纳固脱。达回阳救脱而病愈。

若阴脱者。

方用：生脉散加减。

药用：西洋参10g，麦冬30g，山萸肉30g，五味子15g，竹叶30g。水煎二次混合，分服频服。

方解：药以西洋参、麦冬、山茱萸、五味子益气生津固脉，竹叶清热利尿，引热下

行。达气复、津生、脉固而病愈。

在治疗过程中，若热邪未解，内遏下焦，致膀胱气化失常，进入少尿期。

三、少尿期

症见：除体虚、灼热外，出现少腹胀满，小便灼赤、涩痛、量少，甚者尿闭，或有血尿，或尿呈血性膜状物，排尿困难，大便干结，舌质红，苔白或黄干燥，脉数。

证为：热结下焦。

治宜：滋阴清热，生津化气。

方用：知柏地黄汤加减。

药用：生地 30g，知母 15g，黄柏 15g，丹皮 15g，茯苓 30g，泽泻 15g，木通 10g，大黄 10g，竹叶 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、知母、黄柏、丹皮滋阴降火，茯苓、泽泻、木通清热利水，大黄通便，竹叶利尿，使热邪随二便分消。达滋阴清热、生津化气而病愈。

经过治疗，热消气复，水气复生，肾虚失纳，进入多尿期。

四、多尿期

此期肾气亏虚，膀胱失约，固摄无权。

症见：尿多清长，或失禁，头昏，腰痛，全身倦怠无力，口干多饮，舌质淡，苔白，脉虚大。

证为：肾气虚损，固摄无权。

治宜：补肾固摄。

方用：补肾固摄汤。

药用：生、熟地各 30g，淮山药 30g，黄芪 30g，山萸肉 30g，覆盆子 15g，益智仁 15g，桑螵蛸 15g，锁阳 15g，大枣 7 枚。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生、熟地、山药、黄芪、山茱萸补肾固阴，覆盆子、益智仁、桑螵蛸、锁阳温阳缩小便。达补肾固阴、温阳缩尿而病愈。

也可用西瓜水常服。

五、恢复期

由于邪易祛、正难复，病后体虚，阴阳气血皆受损，出现全身虚弱的征候。

症见：口干欲饮，纳呆，午后潮热，出汗，心虚、心烦，舌质红，苔白，脉细数或虚弱。

证为：余邪未清，阴虚未复。

治宜：养阴清虚热。

方用：竹叶石膏汤加减。

药用：西洋参 10g（或太子参 30g），麦冬 15g，炒栀子 15g，淡豆豉 15g，黄芪 30g，玉竹 30g，生白芍 15g，桂枝 10g，竹叶 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以西洋参、麦冬养阴生津，炒栀子、淡豆豉、竹叶清热除烦，黄芪、玉竹益气和胃，白芍、桂枝调和阴阳。达益气养阴、清热除烦而病愈。

若形寒肢冷、自汗气短、口淡无味者，宜用黄芪参桂汤。药用：黄芪 30g，焦白术 30g，炒白芍 20g，桂枝 15g，茯苓 15g，党参 15g，砂仁 6g，生姜 3 片，大枣 7 枚。水煎二次混合，2 次分服。

若盗汗甚者，用玉屏风牡蛎散，以补气养阴、固表敛汗。若食欲不振、口淡无味者，用香砂六君子汤、参苓白术散，以益气健脾。若胃阴不足、口干渴、舌燥、二便难涩者，用益胃汤，以养胃阴清虚热。若气血两虚者，用十全大补汤。

总之，由于邪深毒甚，损身太甚，病人体虚，表现不一，临症应详辨审治。

第十二节　烂喉痧

猩红热是以链球菌感染的一种急性传染病。中医属于疫痧、疫喉痧。

症见：病初发热，头痛，鼻塞流涕，面红充血，咽喉肿痛，随着病情的发展，发热越来越高，咽喉肿痛加重，甚或腐烂出血，两眼结膜充血水肿，面部及全身皮肤充血、起斑疹块，心情烦乱，关节酸痛，口干舌燥，口渴，反不欲饮水，大便干结，小便赤黄，舌质红，苔稍黄干燥，脉浮数。

证为：热毒内陷，毒结咽喉。

治宜：清营泻热，解毒利咽。

方用：解毒利咽透疹汤。

药用：双花 30g，连翘 20g，生地 30g，玄参 30g，丹皮 10g，赤芍 30g，牛子 15g，板蓝根 30g，马勃 15g，紫草 15g，大黄 10g，甘草 10g。水煎二次混合，4 小时一次服，日服二剂。

方解：药以双花、连翘、生地、玄参、丹皮、赤芍、紫草、牛子解毒凉血，化瘀透疹，板蓝根、马勃解毒利咽，消肿，大黄泻腑清热，甘草调和诸药。达清热解毒、凉血透疹、利咽消肿之效。神志昏迷、躁动不安者，加紫雪丹，或安宫牛黄丸，4 小时一次冲服；咽喉肿痛严重者，加用六神丸含化。

此病只要用药得当，一般 2～8 日即可热退疹消。若失治、误治，出现变故者，应随症施治。

第十三节　湿　温

伤寒、副伤寒是由伤寒杆菌、副伤寒杆菌感染的一种急性肠道传染病，与中医的伤寒不同，中医的伤寒属于外感热病，本病的伤寒、副伤寒属于中医的温病、湿温的范畴。

一、早期　湿热客表

症见：恶寒轻、发热重，头痛，身重，腹胀痛，肠鸣，嗳气，口粘浊，恶心欲吐，大便粘浊，小便黄，舌质红，苔白稍厚，脉濡缓。

证为：湿热客表。

治宜：宣表化湿。

方用：苏藿化湿汤。

药用：苏叶 15g，藿香 15g，川羌 15g，柴胡 15g，黄芩 15g，川朴 15g，茯苓 30g，半夏 15g，滑石 15g，苡米 30g，竹叶 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苏叶、藿香、川羌、柴胡、黄芩化湿解表，川朴、茯苓、半夏化湿理气，滑石、苡米、竹叶清利湿热。达湿化热清而病愈。

二、中期

症见：发热有汗不解，面色垢滞，胸脘满闷，恶心，心中烦乱，腹胀，口干渴，口苦粘腻，大便粘滞难下，小便短赤，胸腹部皮肤有散在的玫瑰疹，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

证为：湿热内蕴。

治宜：清热化湿。

方用：连朴饮加减。

药用：黄连 10g，川朴 15g，黄芩 15g，炒栀子 15g，苏梗 15g，淡豆豉 15g，茯苓 15g，半夏 15g，生白术 15g，陈皮 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，分四次服。

方解：药以黄连、黄芩、炒栀子清热燥湿，川朴、苏梗、淡豆豉、茯苓、半夏、生白术、陈皮、生姜化浊行气。达热清、湿化、气畅而病愈。

三、后期　恢复期

症见：热退，湿化，神疲乏力，食欲不振，身体虚弱，动辄汗出气短，口淡无味，舌质红，苔白，脉缓无力。

证为：气阴两虚。

治宜：益气养阴。

方用：益气养阴汤。

药用：黄芪 15～30g，焦白术 15g，麦冬 15g，炒白芍 15g，桂枝 10g，石斛 15g，砂仁 6g，甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、焦白术益气健脾，麦冬、石斛养阴生津，白芍、桂枝调和营卫，砂仁、甘草开胃调药。达气阴复、津生营和而病愈。

第十四节　细菌性食物中毒

细菌性食物中毒又称急性食物中毒，是由于食入不洁食物引起，属于中医的霍乱范畴。

辨证施治

一、湿毒犯胃，邪入少阳

症见：突然寒战、发热，恶心呕吐，腹痛便稀，腹痛呈绞痛状，便后痛减，头痛昏沉，心情烦躁，口干舌燥，舌质红，苔白或黄，脉稍数。

证为：湿毒犯胃，邪入少阳。
治宜：解毒化滞，和解少阳。
方用：解毒化滞汤。
药用：苏叶 15g 苍术 15g，川朴 15g，苡米 20g，藿香 15g，广木香 10g，半夏 15g，陈皮 15g，柴胡 15g，黄芩 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。
方解：药以苏叶、藿香、川朴解毒化浊，柴胡、黄芩和解少阳，半夏、陈皮、生姜和胃止呕，苍术、苡米化浊利湿，广木香化气行滞。达毒解、浊化、脾胃调和而病愈。

二、热浊内遏，扰乱胃肠

症见：突然恶心呕吐，恶寒发热，腹痛腹泻，大便多呈水样混浊，脘腹胀痛，按之痛甚，烦乱不安，舌质红，苔白腻或黄腻，脉濡数。
证为：热毒犯胃扰肠。
治宜：解毒燥湿，化浊和胃理肠。
方用：解毒化浊汤。
药用：苏叶 15g，黄连 10g，藿香 15g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，干姜 10g，黄芩 15g，炒白扁豆 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。
方解：药以苏叶、黄连、藿香解毒化浊，茯苓、半夏、陈皮下气和胃，干姜、黄芩辛开苦降，上下调和，白扁豆、生姜利肠下气。达浊化毒解而吐泻止。

第十五节　细菌性痢疾

细菌性痢疾是由痢疾杆菌引起的一种肠道传染病，属于中医疫毒痢范畴。

辨证施治

一、热毒内蕴，湿浊遏腑

症见：初起畏寒发热，全身酸痛，腹痛腹胀，便下脓血，量少滞下，里急后重较甚，次数频繁，蹲下便不出，起来又想便，寒热交作，心情烦乱，口干舌燥，口渴不欲饮水，舌质红，苔白或黄干燥，脉数。
证为：热毒内蕴，湿浊遏腑。
治宜：清热解毒，凉血化滞。
方用：葛根芩连汤加减。
药用：葛根 30g，白头翁 15g，黄芩 15g，黄连 10g，白芍 20g，广木香 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。
方解：药以葛根为主药，量药大，既能清热解毒，又能升发脾胃清阳之气，白头翁清热凉血，解毒化浊，黄连、黄芩清热燥湿，白芍、广木香、甘草调和气血，下气止痛，解里急后重之苦。达毒解、热清、浊化、滞行而病愈。

二、湿浊气滞

症见：热退病减，仍有腹胀痛，大便血少脓多，里急后重较前减轻，口淡纳呆，倦怠无力，舌质红，苔白，脉滑。

证为：湿热内蕴。

治宜：健脾胜湿，化浊行气。

方用：健脾化浊汤。

药用：茯苓30g，焦白术20g，党参15g，炒山药30g，黄连（姜炒）10g，炮姜15g，白芍30g，炙甘草6g，广木香10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、党参、山药健脾胜湿，炒黄连、炮姜辛开苦降，上通下达，白芍、炙甘草缓急止痛，广木香、生姜行气化滞。达健脾除湿、上下通达而病愈。

第十六节 春 瘟

流行性脑脊髓膜炎是由脑膜炎双球菌感染引起的一种传染病。属于中医风温、春温范畴，大流行时称瘟疫。

辨证论治

一、风热上攻，气血两燔

症见：寒战高热，头痛如裂，呕吐，呈喷射状涌出，颈项强痛，呈发作性抽搐，角弓反张，牙齿抽动，口吐白沫，恢复后昏睡，舌质红绛，苔白，脉浮数。

证为：风热上攻，气血两燔。

治宜：清热解毒，凉血熄风。

方用：双菊解毒汤。

药用：双花30g，连翘30g，菊花30g，黄连10g，黄芩15g，丹皮20g，赤芍30g，钩藤30g，蝉衣15g，竹茹10g，甘草10g，生姜3片。水煎二次混合，4小时一次服，日服四剂。

方解：药以双花、连翘、菊花解毒散风，黄连、黄芩清内热，丹皮、赤芍凉血化瘀，钩藤、蝉衣熄风定惊止抽搐，竹茹、生姜降逆止呕，甘草调和诸药。大便干结者，加大黄通腑泻热。达毒解热清、血凉风消而病愈。

二、邪入血分，阴阳俱衰

症见：发热时高时低，头痛，呕吐，颈项强直，身体衰竭，皮肤出现大片瘀斑，口唇、指趾青紫，神识恍惚或昏睡，有时抽搐，呼吸微弱，舌质红绛，苔白干，脉虚数或细数。

证为：邪入血分，伤血损气。

治宜：滋阴清热。

方用：三甲复脉汤加减。

药用：生白芍 15g，阿胶 15g（烊化），鸡子黄 1 个（冲服），生龟板 20g，生鱼甲 20g，西洋参 10g，生地 30g，麦冬 15g，丹皮 15g，赤芍 30g，地骨皮 30g，炙甘草 10g。水煎二次混合，4 小时一次服。

方解：药以生白芍、阿胶、鸡子黄滋阴养血，龟板、鱼甲潜阳熄风，西洋参、生地、麦冬、地骨皮清热凉血，丹皮、赤芍凉血化瘀，炙甘草调中和药。达阴复阳降、血凉风消而病愈。

第十七节　急性尿路感染

急性尿路感染常发生在夏秋季，多因气候干燥、不注意卫生，加之饮水少、身体虚弱，由多种致病菌感染引发。

辨证论治

一、湿热内蕴，三焦闭塞

症见：突然恶寒发热，或憎寒壮热，小腹胀痛，尿急、尿频、烧灼刺痛且量少，时有便意，心烦意乱，口干舌燥，舌质红，苔白干，脉数。

证为：湿热内蕴，三焦闭塞。

治宜：清热利湿，通达三焦。

方用：清热利湿汤。

药用：双花 30g，黄连 10g，黄柏 15g，扁蓄 30g，瞿麦 15g，木通 8g，生地 30g，竹叶 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以双花、黄连、黄柏清热解毒燥湿，扁蓄、瞿麦、木通通利三焦，利湿化瘀，生地、竹叶滋阴泻火，甘草解毒和药。达热祛、湿除、三焦通利而病愈。大便干结者，加大黄通腑泻热；尿血淋痛者，加丹皮、茅根、生蒲黄凉血止血以通淋。达热清湿化、三焦畅通而病愈。

二、气阴亏损，湿热蕴结

症见：发热持续不退，上午轻下午重，汗出神疲，气虚微喘，小腹灼痛坠胀，小便急痛而频，或淋漓刺痛，口干欠润，舌质红，苔白，脉虚数。

证为：气阴两虚，湿热蕴结。

治宜：益气养阴，清热除湿。

方用：益气除湿汤。

药用：黄芪 30g，生地 20g，玉竹 30g，麦冬 15g，地骨皮 15g，黄柏 10g，知母 10g，扁蓄 15g，瞿麦 15g，竹叶 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、生地、玉竹、麦冬益气养阴，地骨皮、黄柏、知母滋阴清热，扁蓄、瞿麦、竹叶、甘草通淋除湿。达气阴得复、热除湿消而病愈。

第十八节　系统性红斑狼疮　ㄨ

系统性红斑狼疮是自身免疫介导的以免疫性炎症为突出表现的弥漫性结缔组织病。中医没有相对应的病名，根据临床表现，分别将高热发斑者称为温热发斑，关节痛者称为风湿痹痛，水肿腰痛者称为水肿，心悸者称为心悸怔忡，面赤起斑如锦纹者称为阴阳毒。本病临床症状变化多端，尤其早期症状不典型，常以发热时高时低、缠绵持久、面部起斑点如绿豆粒大小痘疮、皮肤潮红、持久不退，或见关节痛，或心悸，或水肿尿血等不同类型出现。目前普遍采用美国风湿病学院1997年推荐的SLE分类标准，中医以临床表现为辨证依据。

辨证论治

一、热毒炽盛，营血受损

症见：壮热，烦躁，面色潮红，面部呈散在性红斑痘疮，绿豆粒大小，高出皮肤，手掌红赤，有片状斑块，口干舌燥，小便黄赤，大便干结或粘滞难下，舌质红，苔白或黄欠润，脉弦滑。

证为：热毒炽盛，营血受损

治宜：清热凉血，解毒化瘀。

方用：凉血解毒化瘀汤。

药用：生地30g，丹皮30g，紫草15g，赤芍30g，黄连10g，双花30g，青黛6g，大黄10g，竹叶10g，甘草15g。水煎二次混合，4小时一次服，日服二剂。

方解：药以生地、丹皮、紫草、赤芍凉血化瘀，黄连、双花、青黛散热解毒，大黄、竹叶通泻腑热，甘草清热解毒，调和诸药。达热清血凉、毒解瘀消而病愈。

本症热退疹消，多遗有气阴两虚。

症见：体虚多汗，潮热，面红散在隐疹，口干渴，动辄气喘无力，心烦不安，大便稍干，小便微黄，舌质红，苔白，脉细数。

证为：气阴两虚，虚热内蕴。

治宜：益气养阴，清虚热。

方用：益气养阴汤。

药用：黄芪30g，玉竹30g，黄精30g，玄参30g，麦冬30g，五味子15g，炒白芍30g，地骨皮30g，白薇15g，竹叶10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、玉竹、黄精、麦冬、玄参益气养阴，润燥，炒白芍、五味子敛阴止汗，地骨皮、白薇滋阴清虚热，竹叶、甘草清心除烦。达气复阴升、虚热退而病愈。

二、湿热胶结，关节痹阻

症见：持续发热，时高时低，出汗，面色潮红，有紫红斑块或散在皮疹，全身关节重着胀痛，活动不灵，下肢有紫红斑块、压痛明显，心情烦乱，口粘，小便黄，大便粘滞难下，舌质红，苔白厚，脉滑。

证为：湿热内蕴，邪留关节。

治宜：清利湿热，宣散通窍。

方用：利湿通窍汤。

药用：苍术30g，土茯苓30g，黄柏15g，苡米30g，川羌15g，独活15g，木瓜30g，桑枝20g，全虫10g，细辛10g，赤小豆30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍术、土茯苓、黄柏清热燥湿，川羌、独活、木瓜、全虫、细辛、桑枝宣痹通窍，苡米、赤小豆利湿化浊，甘草清火解毒，调和诸药。达热清湿化、窍络通而病愈。若气虚明显者，加黄芪30~60g，以化气散湿。

三、脾肾阳虚，水湿内泛

症见：持续低热，心悸，肢冷，全身浮肿虚胖，腹胀，腰痛，肢体酸软乏力，皮肤潮红，极少散在瘀斑，口淡，纳呆，大便稍稀，小便浑浊，舌质红，苔白，脉滑数。小便镜检有隐血或蛋白。

证为：阳虚水泛。

治宜：温阳化湿，解毒祛浊。

方用：温阳化气解毒祛浊汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，茯苓30g，桂枝15g，附子6g，干姜15g，炒杜仲20g，川断15g，旱莲草30g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、白术、茯苓、桂枝益气化浊，附子、干姜温补脾肾，壮阳化湿，杜仲、川断纳气固肾，旱莲草益肾止血，生姜温胃和中。达脾肾阳复、气化水消而热自清退，这是甘温除热之理，对消除尿蛋白及血尿也有一定的作用。

第十九节　肺　　炎

肺炎是指肺实质的炎症，病因以感染最常见，按病原学分类，将肺炎分为细菌性肺炎、病毒性肺炎、真菌性肺炎、肺寄生虫病，近年来倾向于按发病场所和宿主状态进行划分。总之都是发热、咳嗽、气喘为主症，多属于中医风温范畴，临症时多以辨证论治为主。

辨证论治

一、风温客肺

症见：寒战高热，咳嗽无痰，气促，全身不舒，口干燥，舌质红，苔白微黄，脉浮数。

证为：风温客肺，肺气壅塞。

治宜：清热宣肺。

方用：麻杏石甘汤加味。

药用：炙麻黄10g，杏仁15g，生石膏30g，双花30g，连翘30g，芦根30g，桔梗15g，川贝10g，栝楼30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙麻黄、杏仁宣散风温，生石膏、双花、连翘、甘草清热解毒，芦根、桔梗、川贝、栝楼宣肺止嗽。达热清肺宣而病愈。若高热不退、咳喘加重者，用三黄石膏汤，即麻杏石甘汤加黄连、黄柏、黄芩。

二、燥热客肺

症见：发热，头痛，咳嗽喘急，咽喉痛、刺痒，呈刺激性咳嗽，口舌干燥，大便干，小便黄，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：燥热伤肺。

治宜：清热润燥。

方用：清热润燥汤。

药用：芦根30g，双花30g，连翘30g，黄芩15g，地骨皮30g，炙桑白皮15g，麦冬20g，玄参15g，川贝10g，桔梗15g，甘草10。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以芦根、双花、连翘、黄芩、地骨皮炙桑白皮清热宣肺，麦冬、玄参、川贝、桔梗、甘草润肺止嗽。达热清肺润而病愈。大便干结者，加大黄通腑泻热。

三、痰热内蕴

症见：高热不退，咳嗽，痰黄粘稠、咯吐不爽，呼吸急促，胸闷，咽干，口干欠润，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉数。

证为：痰热内阻。

治宜：清热化痰。

方用：清热化痰汤。

药用：黄芩15g，芦根30g，鱼腥草30g，炙百部15g，白前15g，桔梗15g，栝楼30g，紫苑15g，川贝10g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芩、芦根、鱼腥草清热宣肺，炙百部、白前、桔梗、栝楼、川贝、甘草化痰止嗽。大黄通腑泻热。达热清痰化而病愈。若咳嗽吐痰带血丝者，加藕节。

在热退嗽止后，多遗有肺阴不足，一般以养阴清肺治疗为宜。

第二十节　肺　　痈

肺脓肿系一种细菌感染的肺内化脓性疾病，中医称为肺痈。一般临症时分三期辨证论治。

一、初期　邪热壅肺

症见：寒战发热，呈持续性发热，呼吸气促，咳嗽胸胁刺痛，头痛，全身酸痛，大便干结，小便黄赤，口干舌燥，舌质红，苔黄干，脉滑数。

证为：热毒壅肺。

治宜：清热宣肺。

方用：宣肺解毒汤。

药用：鱼腥草30g，双花30g，连翘30g，黄芩15g，炙麻黄10g，杏仁15g，生石膏

30g，芦根30g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以鱼腥草、双花、连翘、黄芩清热解毒，炙麻黄、杏仁、生石膏、芦根宣肺止嗽，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。达毒解肺宣而病愈。

二、成脓期　痰热壅肺，蕴结成脓

症见：高热，咳嗽，吐脓血痰，胸胁疼痛加重，呼吸气促，心烦意乱，口舌干燥，舌质红，苔黄，脉数。

证为：痰热壅肺，蕴结成脓。

治宜：清热化痰，解毒排脓。

方用：解毒排脓汤。

药用：鱼腥草30g，双花30g，连翘30g，黄芩15g，桃仁20g，赤芍30g，冬瓜仁30g，苡米30g，桔梗15g，陈皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以鱼腥草、双花、连翘、黄芩清热解毒，桃仁、赤芍、冬瓜仁、苡米、桔梗、陈皮化瘀利湿排脓，甘草调和诸药。达热清毒解脓排而病愈。大便干结甚者，加大黄通腑泻热

三、恢复期　气阴两虚，余邪未尽

症见：咳嗽吐脓痰，下午潮热，出汗，疲乏无力，舌质红，苔白，脉细数。

证为：气阴两虚，无力排脓。

治宜：益气养阴。

方用：养阴排毒汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，玉竹30g，太子参20g，苡米30g，桔梗15g，陈皮15g，地骨皮30g，五味子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、玉竹、太子参益气养阴，托脓外出，苡米、桔梗、陈皮化湿排脓，地骨皮、五味子养阴敛汗，清虚热，甘草调和诸药。达气复阴升、湿毒排出而病愈。

第二十一节　风湿热

风湿热是一种由溶血性链球菌感染引起的以发热、出汗、关节肿痛及心脏受损等急性发作、慢性损伤性疾病，中医属于热痹、心悸范畴。

辨证论治

一、湿热内蕴

症见：以发热、出汗为主症，兼有头痛，全身关节疼痛、肿胀、活动不灵活，肌肉胀痛，心烦，口干，小便黄赤，大便欠润，舌质红，苔白，脉弦数。血液检查：抗“O”增高，血沉快。

证为：湿热内蕴。

治宜：清利湿热。

方用：柴葛解肌汤。

药用：柴胡15g，葛根15g，川羌15g，荆芥15g，独活15g，白芷15g，苍术15g，苡米30g，黄柏15g，防己15g，秦艽15g，赤小豆30g，槟榔30g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、葛根、荆芥、白芷解肌散热，苍术、苡米、黄柏、秦艽清热利湿，川羌、独活、防己、赤小豆、槟榔宣痹利窍，生姜和胃化湿。达肌解热散、关节利而病愈。若关节痛甚者，加全蝎、细辛；体虚者，加黄芪；血沉快者，加豨莶草；大便干结者，加大黄。

二、阴虚内燥，血脉瘀阻

症见：长期低热，出汗，消瘦，心悸惊厥，气喘无力，口唇及面部青紫，动辄心慌气喘，休息则好转，舌质紫暗，苔微黄，脉结代。

证为：阴虚内燥，心血瘀阻。

治宜：滋阴清热，活血化瘀。

方用：滋阴活血汤。

药用：西洋参10g（或太子参30g），麦冬30g，玄参30g，地骨皮15g，黄芪30g，玉竹30g，五味子15g，赤芍15g，丹参30g，甘草10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以西洋参、麦冬、玄参、地骨皮滋阴清热，黄芪、玉竹、五味子益气敛阴，赤芍、丹参活血化瘀，甘草调和诸药。达气阴旺盛、血脉充盈而病愈。

此病病程长，变化快，特别是遗留风湿性关节炎及风湿性心脏病者，治疗较为困难，临症时要认真思考，据症调配方药。

第二十二节 中 暑

中暑是夏天三伏季节气候干热，加上阳光暴晒，出汗过多，没有及时补充水分和盐而造成，中医亦称中暑。

辨证论治

一、气阴两虚，暑热内遏

症见：发热出汗，头晕昏沉，口干舌燥，全身疲乏，小便微黄，舌质红，苔白欠润，脉虚大。

证为：气阴两虚，暑热内遏。

治宜：益气养阴，清暑热。

方用：益气清暑汤。

药用：西洋参10g，黄芪30g，玉竹30g，山药30g，花粉15g，葛根15g，黄连6g，升麻10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以西洋参、黄芪、玉竹、山药益气养阴，花粉、葛根生津透热，黄连、升麻

上清脾胃。达阴复、气盛、津生、热透而病愈。

二、暑热伤津，阳明内结

症见：壮热汗多，口渴，头痛、晕昏，心烦，面赤，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白干，脉洪数。

证为：暑热内结。

治宜：清暑泻热。

方用：白虎承气汤。

药用：生石膏 30g，知母 15g，山药 15g，大黄 15g，元明粉 15g，太子参 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生石膏、知母、山药清暑育阴，大黄、元明粉通泻腑热，太子参、甘草益气养阴。达暑清津生而病愈。

三、暑热伤阴，湿郁内遏

症见：潮热，出汗，头晕乏力，口干，尿少，腓肠肌痉挛（即小腿肚抽筋）、疼痛，舌质红，苔白，脉细数。

证为：暑热伤阴，湿郁内遏。

治宜：清暑养阴，除湿舒筋。

方用：清暑舒筋汤。

药用：葛根 30g，乌梅 15g，生白芍 20g，木瓜 30g，苍术 15g，滑石 20g，甘草 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以葛根、乌梅清暑敛阴，生白芍、木瓜舒筋缓急，苍术、滑石、甘草清暑化湿。达阴复暑消、筋脉缓和而病愈。

第二十三节　甲状腺机能亢进

甲状腺功能亢进简称为甲亢，临床症状以低热较为常见。

症见：低热，伴见体重下降，甲状腺肿大，凸眼，性情急躁，肢体震颤多动，心悸，舌质红，少苔，脉弦数。

证为：痰气郁结，气郁化火。

治宜：清泄肝火。

方用：清肝平亢汤。

药用：夏枯草 15g，炒栀子 15g，丹皮 15g，柴胡 15g，赤芍 30g，茯苓 30g，菖蒲 30g，生牡蛎 30g，炮山甲 10g，玄参 30g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以夏枯草、炒栀子、丹皮清泄肝火，柴胡、赤芍疏肝清热，茯苓、菖蒲健脾化痰，生牡蛎、炮山甲消肿散结，玄参滋阴清热，陈皮理气和胃。达泄肝火、化痰郁、肿消结散而病愈。

第二十四节　低　　热

低热是病人自我感觉的一种症状，多见于病后或身体虚弱的人，一般表现为定时或不定时的感觉全身潮热、烧灼，面部烘热，心慌气短，测量体温一般在37.3℃~38.5℃之间，少数病人不知不觉的症状消失、体温正常，每日皆发，有时上午，有时下午，有时晚上或有时早晨。低热是以病因而定，具体辨证有以下几型。

一、阴虚发热

症见：午后身热或骨蒸潮热，头昏目眩，面红润两颧红甚，心悸，睡眠不宁，盗汗，腰膝酸软，遗精，口干咽燥，大便干结，舌质红，苔白薄，脉细数。

证为：阴虚为本，虚火为标。

治宜：滋阴清热。

方用：青蒿鳖甲汤加减。

药用：鳖甲30g，生地30g，青蒿30g，地骨皮30g，白薇15g，生白芍30g，银柴胡15g，黄芩15g，山药30g，黄芪30g，太子参15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以鳖甲、生地、生白芍滋阴退热，青蒿、地骨皮、白薇、银柴胡、黄芩透热转气，黄芪、人参、山药、甘草益气养阴。达阴复气升、气血调和而病愈。

加减：便秘甚者，加大黄12g；失眠甚者，加酸枣仁30g，珍珠母30g。

二、血虚发热

症见：稍微劳累则热，发热不定时，身潮热，头晕眼花，面色不华，唇淡白，动辄心慌气短，睡眠不宁、多梦，妇女月经涩少，或行经时间过长，舌质淡白，苔白薄，脉沉细。

证为：血虚指血液不足，脏腑失其濡养，机体功能失调引起。

治宜：根据古人“有形之血，不能自生，生于无形之气也”的理论，治疗本病既要大补已虚之阴血，又要重视益气健脾以资气血生化之源，以益气养血清热为大法。

方用：当归补血汤加味。

药用：炙黄芪30g，当归30g，炒白芍30g，桂枝15g，焦白术30g，五味子15g，地骨皮30g，白薇15g，力参10g，酸枣仁30g，熟地黄15g，枸杞子20g，山萸肉15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙黄芪、当归补气生血，炒白芍、桂枝调和营卫，地骨皮、白薇清热退蒸，力参、焦白术、五味子、酸枣仁、炙甘草补脾养心，熟地、枸杞子、山萸肉补益精血。达气升血长而病愈。

加减：血虚便秘者，加寸云30g，黑芝麻30g；妇女月经淋漓不停者，加阿胶珠15g，生地炭15g，三七粉3g。

三、气虚发热

症见：形体虚弱，神疲乏力，声低气短，自觉身寒、发热，但热势不扬，自汗出，头痛，纳呆，便溏，舌质淡白，苔白，脉虚弱。

证为：气虚指元气不足，肌肤失其固摄，防御之力减低，气化功能减退所致。

治宜：益气固表，用甘温除热法。

方用：玉屏风散合桂枝汤加减。

药用：黄芪30g，焦白术20g，防风15g，当归20g，炒白芍30g，桂枝20g，柴胡15g，黄芩15g，青蒿30g，人参10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、防风益气固表，人参、甘草、当归、白芍、桂枝补益气血，柴胡、黄芩、青蒿退虚热。达气复表固而病愈。

四、阳虚发热

症见：全身阵阵微恶寒，喜热怕凉，恶寒重、发热轻，汗出清凉，发热时头痛，关节酸痛，蜷缩不爱动，四肢欠温，舌质淡红，苔白，脉沉迟无力。

证为：阳虚之体，感受风寒邪毒故恶寒重、发热轻。

治宜：温阳清热。

方用：麻黄附子细辛汤加味。

药用：麻黄10g，附子10g，细辛6g，白芍30g，桂枝20g，力参10g，苏叶30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麻黄、附子、细辛温阳散寒，白芍、桂枝调和营卫，苏叶疏风解表，力参、甘草扶正祛邪。达阳复寒散而病愈。

五、湿蕴发热

症见：发热缠绵，午后更甚，汗出粘着，周身潮湿，或寒热往来，身体沉重，头重如蒙，腹胀纳差，恶心呕吐，便溏粘滞，舌质暗红，苔白或黄厚粘腻，脉滑。

证为：湿热内蕴，三焦失利，水湿内遏。

治宜：清疏芳化，畅通上下，使湿浊化，则热自清。

方用：甘露消毒丹加味。

药用：藿香15g，黄芩15g，柴胡15g，茯苓30g，半夏15g，白蔻12g，苡米30g，青蒿30g，滑石20g，甘草3g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以藿香、黄芩、柴胡清热化浊，茯苓、半夏、白蔻、生姜和胃化湿，苡米、青蒿、滑石清利湿热。达湿化浊消而病愈。

六、食积发热

症见：午后潮热，面红润，脘腹胀满，嗳气吞酸，恶心欲吐，纳呆食少，大便溏或干结，舌质红，苔白，脉滑实。

证为：脾虚胃弱，健运功能失调，食积遏内，阻碍气机，而为食积发热。

治宜：健脾和胃，脾健胃强则食消热除。

方用：健脾丸加减。

药用：茯苓15g，焦白术15g，党参12g，炒鸡内金15g，槟榔20g，广木香12g，焦三仙各15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、党参健脾和胃，炒鸡内金、槟榔、广木香、焦三仙消食导滞，生姜和胃止呕。达脾胃调和、气机畅通而病愈。

加减：大便干结者，加大黄15g；大便溏薄、次数多者，加炮姜15g，舌苔黄厚者，加半夏12g，黄芩15g。

七、痰湿发热

症见：恶寒发热，或夜热晨止，形体肥胖，面色暗红，胸膈痞闷，喘促气急，饮水则呕，恶心欲吐，口内粘腻，不欲饮食，大便溏粘不畅，舌质暗红，苔黄厚腻，脉滑稍数。

证为：痰湿交结，气机郁遏。

治宜：健脾和胃，化痰祛湿。

方用：二陈汤加味。

药用：茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，苍、白术各15g，炒黄芩15g，炮姜10g，苏梗15g，枳实15g，银柴胡15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮、苍、白术燥湿化痰，黄芩、炮姜辛开苦降，苏梗、枳实下气除痞，银柴胡退虚热，生姜和胃止呕。达痰化湿消、气机畅通而病愈。

加减：大便干结者，加大黄15g；大便粘腻不畅者，加槟榔20g；睡眠不宁者，加菖蒲20g，郁金20g；呕吐甚者，加代赭石20g，旋覆花15g。

八、气郁发热

症见：寒热往来，胸胁苦满，嗳气频频，腹胀纳呆，发热时心烦意乱，周身微汗粘浊，大便干结或粘浊不畅，舌质红，苔白或稍黄，脉弦。

证为：气滞郁久，内蕴化热。

治宜：疏肝泻热。

方用：柴胡疏肝散化裁。

药用：柴胡15g，黄芩15g，苏梗30g，川朴15g，郁金15g，茯苓20g，青蒿30g，青皮15g，槟榔20g，甘草10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、黄芩、青蒿清热疏肝，苏梗、川朴、郁金、茯苓、青皮、槟榔理气和胃，开郁化滞，生姜和胃安中。达肝气畅、胃气行、肝胃调和而病愈。

九、血瘀发热

症见：多见于有外伤或手术病史的人，也属于吸收热，多表现为午后全身潮热，微汗出，体温多在37℃~38℃之间，少有恶寒，身体倦怠，发热时头痛昏沉，全身关节酸痛，

热退后一切如常，舌质暗红，尖边有瘀点，苔白薄，脉沉涩或缓。

证为：血瘀气阻，阳气不得抒发而发热。

治宜：活血化瘀，理气清热。

方用：血府逐瘀汤加减。

药用：当归20g，川芎20g，桃仁15g，青蒿30g，柴胡20g，黄芩15g，乌药15g，丹参15g，红花15g，甘草15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁活血祛瘀，青蒿、柴胡、黄芩、乌药清热理气，丹参、红花活血止痛，甘草调和诸药。达瘀祛气和、气血畅通而病愈。

十、药物性低热

症见：多见于因发热或其它疾病长期使用抗菌素的病人，体温往往随用药过程而升高，发热时伴有头痛、全身关节酸软，或有皮肤过敏性皮疹，但身体一般状况良好，这是因为现在有很多药物可导致药物热，所以临床上遇到长期用药而热不退的病人，而且全身中毒症状又不明显的，应考虑是否是药物热，可停药观察，如果热退，说明判断正确，如果热还不退，也可用中药按上述九项进行辨证施治，如果无症可辨，可按《伤寒论》54条：病人脏无他病，时发热自汗出而不愈者，此卫气不和也，先其时发汗则愈，宜桂枝汤。一般用桂枝汤加玉屏风散治之，以增强机体免疫功能，调整阴阳平衡，而热自退。

第二章 痛 症

痛症是以自我感觉为主的一种临床常见症状，可见于各种急慢性疾病中。本章将对人体从头到足，以某某部位、某某病种的痛症进行辨证论治，达到病症结合、方症对应、方药贯通，以提高疗效。

第一节 头 痛

头痛泛指从发际向上整个脑壳发生痛疼的现象。头部为人体五脏精华之血、六腑清阳之气会聚的处所，《内经》称之为“精明之府”，主宰着人的生命。所以，对于头痛的发生要高度重视，认真思考，其思考的重点应为：

1. 首先应思考是外感头痛，还是内伤头痛。外感头痛多兼有恶寒发热与头痛相并行，热越高，痛越重；内伤头痛多发病缓慢，时急时缓，持续时间长。

2. 头痛与发病的时令关系。若冬春季节头痛剧烈，并伴有喷射性呕吐者，多为流行性脑脊髓膜炎；夏秋季头痛，伴高热抽风者，多为乙型脑炎。

3. 头痛发作的缓急。一般缓慢发作的头痛多不甚严重，时时发作，多为功能性头痛。若平素身体很健康或患有高血压，突然发作剧烈头痛，并有视物不清、呕吐，为脑血管疾病；如并有发热呕吐、抽风为脑炎。

4. 头痛与患者的年龄。中老年人若突然发作剧烈头痛，多为脑血管疾病。若发作缓慢，持续时间长，多为功能性头痛；小儿突然发作头痛，多为急性脑病；青年人突然发作剧烈头痛，并伴有呕吐，应考虑珠网膜下腔出血。

5. 头痛的部位。头痛是一个笼统的名称，了解头痛的部位，便于用药。如头痛在前额、巅顶、枕部为太阳头痛，用药选用川芎、羌活；前额、面颊、眉棱骨或连齿，为阳明头痛，用药选用葛根、白芷；头痛以两侧头角痛，连及耳部，为少阳头痛，用药选用柴胡、黄芩；头痛不定位或全头痛，为太阴头痛，用药选用苍术、半夏；头痛以全头痛，兼有眩晕，或头空痛，为少阴头痛，用药选用细辛、独活；头痛以巅顶及颜面痛，为厥阴头痛，用药选用川芎、藁本。

6. 头痛的性质。头痛以胀痛为主，为肝阳上亢；烧灼样痛，为神经性；头痛昏沉为痰湿；头痛如布裹为湿郁；头痛如针刺为瘀血；头痛如空虚为肾虚；头痛有压迫感，呈间歇性发作，多为肿瘤所致。

7. 头痛伴有症状。头痛伴有喷射性呕吐者，为急性脑病；头痛伴有眼痛、恶心呕吐、视力下降者，可能为青光眼；头痛伴有鼻塞流黄脓涕者，为鼻窦炎；头痛伴有视物不清、言语障碍，为脑血管病。

8. 头部有外伤史的病人，如突然发生头痛，或原有头痛，又突然加重，并有呕吐，为颅内出血，应立即到医院检查。

9. 若头痛与转头有关，并有眩晕者，多为颈椎性头痛。

10. 有些头痛偶然发作，不一定都是病，要及时找出原因，及时祛除病因，头痛也就能很快缓解。

（1）药物性头痛。口服避孕要后，常可引起头痛；服用扩张血管药、扩张支气管制剂、消炎痛、麻黄素、抗抑郁药等，也可引起头痛。停药后即可自行缓解。

（2）美味性头痛。由菜肴中的味精直接作用于脑部血管引起，常吃西餐的外国人乍吃中国菜最易发生头痛。空腹喝肉汁时谷氨酸钠吸收快，也易出现头痛。

（3）饥饿性头痛。由饥饿引起反射性头部血管痉挛，和随后的被动性血管扩张引起头痛。

（4）竞争性头痛。整日处于紧张状态，可使体内交感神经持续兴奋，血压升高，肌肉紧张，从而导致头痛。调节情绪可立即缓解。

（5）吸烟性头痛。这种头痛是因烟雾刺激缺氧所致，尤其是被动吸烟者，发生率为70%，被动吸烟30分钟后，即可出现头痛，脱离后2～4小时可缓解。

（6）疲劳综合征。由长期生活不规律引起，呈全身严重倦怠，伴有头痛、肌肉痛、低热、抑郁等症，一般查体无任何器质性疾病，这类疾病一旦调节好生活，保持充足的睡眠和休息，一般会慢慢好转。

常见头痛病的辨证论治

头痛是一个临床上常见的自觉症状，可见于多种急慢性疾病之中。凡是急性发热性疾病，皆可伴有头痛，其辨证论治皆在发热性疾病中论述。本节主要针对无热性头痛即内伤性头痛，按病种分别进行辨证论治。

一、外感头痛

1. 风寒头痛

症见：头痛连及项背，常有拘急收紧感，兼见恶风畏寒，遇风尤剧，口不渴，苔薄白，脉浮。

证为：风寒外袭，上犯巅顶，凝滞经脉。

治宜：疏风散寒止痛。

方用：川芎茶调散加减。

药用：川芎15g，当归30g，白芷15g，川羌15g，全虫10g，细辛6g，荆芥15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以川芎、当归活血通窍，祛风止痛，白芷、川羌、全虫、细辛、荆芥、防风疏风散寒，通络止痛。达风散寒消、络通痛止而病愈。

2. 风热头痛

症见：头痛而胀，甚则头胀如裂，兼见发热或恶风，面红目赤，舌尖红，苔薄黄，脉浮数。

证为：风热外袭，上扰清窍，窍络失活。

治宜：疏风清热和络。

方用：芎芷石膏汤加减。

药用：川芎15g，蔓荆子15g，薄荷10g，桑叶15g，菊花15g，白芷15g，川羌15g。

水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以川芎活血通窍，祛风止痛，蔓荆子、薄荷、桑叶、菊花疏散风热，通窍止痛，白芷、川羌散风通窍而止头痛。达风行热散、络通痛止而病愈。

3. 风湿头痛

症见：头痛如裹，兼见肢体困重，纳呆胸闷，大便溏稀，小便不利，舌质红，苔白腻，脉濡。

证为：风湿之邪上蒙清窍，阻遏清阳。

治宜：祛风胜湿通窍。

方用：羌活胜湿汤加减。

药用：羌活 15g，独活 15g，白芷 15g，防风 15g，细辛 6g，藁本 15g，蔓荆子 15g，川芎 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以羌活、独活、白芷、防风、细辛、藁本、蔓荆子祛风除湿，散寒止痛，川芎辛温通窍，活血止痛。达风消湿化、络通痛止而病愈。

二、阳亢血瘀性头痛

多见有高血压的病人，突然遭遇到剧烈的情绪波动，或疲劳过度所致，可分为轻重两型辨证论治。

1. 轻型　肝阳上亢，血瘀阻络

症见：突然感觉头痛、昏沉，哈欠频作，肢体酸软乏力，语言不利，神志尚清，血压升高。通过颅脑 CT 检查，可确诊为脑梗塞，或为脑出血，以此制定治疗方案。

2. 重型　肝阳上越，瘀血弥漫

症见：突然剧烈头痛，两眼视物不清，继则神志昏迷，全身抽搐，痰涎上泛，呼吸气促，面红耳赤，血压升高。这时可令病人平卧，头转向一侧，立即拨打 120 急救电话送医院急救。

治疗以西医为主，也可配合中药凉血止血、镇静止搐药，如紫雪丹，或安宫牛黄丸，4 小时一次，灌服或鼻饲。

三、肝阳头痛

肝阳头痛多见于高血压病人，此病为生活方式病，多数病人不注意定时测量血压，以致并发症出现再进行治疗就为时已晚。所以，要求个人不论年龄大小，特别是中老年人，要经常关注自己的血压。中医对高血压性头痛分为虚、实两类辨证论治。

1. 肝阳上亢

症见：头痛在两太阳穴及前额部位，呈跳动样疼痛，面红，心烦意乱，伴有头胀昏沉样眩晕，小便涩少，大便干结，舌质红，苔白，脉弦有力。每因心情不好时加重，血压高。

证为：肝阳上扰。

治宜：平肝潜阳。

方用：平肝降逆汤。

药用：夏枯草 15g，桑叶 15g，菊花 20g，草决明 30g，石决明 30g，天麻 15g，钩藤

30g，生龙、牡各30g，丹皮15g，炒栀子15g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：方以夏枯草、桑叶、菊花、草决明清肝泻火，石决明、天麻、钩藤、生龙、牡平肝降逆，丹皮、炒栀子、竹叶凉血清心除烦以缓和心情。达肝火清、血压降、心气平而头痛自止。

2. 肝阴不足，虚阳上扰

症见：头痛昏眩，呈跳痛，两眼昏蒙，心情烦乱，惊恐心虚，睡眠不宁，小便清长，大便稍干，舌质淡红，苔白，脉稍弦。血压高。

证为：肝阴不足，虚阳上扰。

治宜：滋阴潜阳。

方用：滋阴潜阳汤。

药用：生、熟地各30g，丹皮15g，枸杞子30g，制首乌30g，菊花20g，天麻15g，钩藤30g，生龙、牡各30g，石决明30g，茯苓30g，莲子芯10g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生熟地、丹皮、枸杞子、制首乌、菊花滋补肝阴，凉血散风，天麻、钩藤、生龙牡、石决明平肝潜阳降血压，茯苓、莲子芯、竹叶清心安神。达阴复风散、阳平压降而心安病愈。

四、情郁性头痛

情郁性头痛多见于情绪急躁的人每遇心情不舒、情绪紧张而发作头痛，每发一次，多日不愈，临症时应按下列几型辨证论治。

1. 肝火上冲

症见：多发生于暴怒之后，感觉头晕，两太阳穴跳痛，烦躁易怒，口苦口干，尿黄灼热，舌质红，苔白或微黄，脉弦或弦数。

证为：肝火上冲。

治宜：清肝泻火。

方用：龙胆泻肝汤加减。

药用：龙胆草10g，炒栀子10g，黄芩10g，生地30g，丹皮15g，赤芍15g，生龙、牡各30g，当归15g，川芎15g，木通6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、炒栀子、黄芩清肝热，生地、丹皮、赤芍泻肝火，生龙、牡平肝阳，当归、川芎疏通脉络，木通、甘草引热下行，达清肝泻火、阳平经通而痛自止。大便干结者，加大黄5~10g；头晕严重者，加桑叶15g，钩藤30g。

2. 血虚肝旺

症见：头痛头晕，稍微劳累或思虑即头痛发作或加重，心烦意乱，有时失眠，五心烦热，大便稍干，小便稍黄，舌质淡红，苔白或微黄，脉弦细。

证为：血虚肝旺。

治宜：养血平肝。

方用：养血平肝汤。

药用：当归15g，川芎15g，生白芍15g，丹皮15g，炒栀子15g，生龙、牡各30g，天麻15g，钩藤15，菖蒲20g，莲子心15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：当归、川芎、生白芍养血，丹皮、炒栀子凉血除烦，生龙牡、天麻、钩藤平肝潜阳，菖蒲、莲子心开窍泻心火。达血凉烦除，阳平络通痛自止。痛甚者，加全蝎10g，细辛6g。

3. 肝郁气滞，痰湿阻络

症见：多见于情绪不稳定、易急躁郁闷者，每遇情绪不畅则头痛，甚时可伴有恶心呕吐、心烦意乱，头痛沉重如裹，口内粘浊，肢体沉重，胸胁苦满，嗳气不畅，大便干结，小便短黄，舌质红，苔白腻或黄腻，脉弦滑。

证为：肝郁气滞，痰湿阻络。

治宜：舒肝解郁，化痰利湿。

方用：舒肝化痰利湿汤。

药用：柴胡15g，郁金15g，菖蒲15g，茯苓30g，半夏15g，枳实15g，全蝎10g，细辛6g，大黄10g，陈皮15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：柴胡、郁金、菖蒲舒肝解郁，茯苓、半夏、枳实祛湿化痰、理气，全蝎、细辛通络止痛，大黄、陈皮泻腑下气，生姜和胃降逆。达舒肝解郁、化痰利湿、便通火下、络通痛止。

五、鼻渊性头痛

鼻渊性头痛多见于头痛伴有鼻塞、流浊涕的病症。

症见：头痛以前额、眉棱骨以下呈闷痛，有压迫感，伴鼻塞、流黄脓涕，晨起重，下午轻，劳累或感冒时加重，口干舌燥，大便干结，小便黄，舌质红，苔白或黄，脉弦稍滑。

证为：湿郁阻窍。

治宜：燥湿通窍。

方用：燥湿通窍汤。

药用：苍耳子10g，辛夷15g，鹅不食草15g，白芷15g，黄芩15g，大黄10g，全蝎10g，细辛6g，川芎15g，橘络10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：苍耳子、辛夷、鹅不食草、白芷燥湿通窍，黄芩、大黄通腑泻火，全蝎、细辛、川芎、橘络通络止痛，甘草调和诸药。共奏化湿通窍、清泻脏腑积热而络通痛止。

六、外伤性头痛

头部受伤后引起的头痛称外伤性头痛，多与瘀血有关，临症时应以下几种证型进行辨证论治。

1. 瘀血阻络

症见：脑外伤后数天或数月不等，头痛，头晕，脑胀，心烦急躁，记忆力减退，周身乏力，口干苦，大便干结，小便黄，舌质红，苔白，脉涩或弦。

证为：血瘀内阻，窍络闭塞。

治宜：活血化瘀，疏通窍络。

方用：通窍活血汤加减。

药用：当归15g，川芎15g，赤芍20g，桃仁15g，红花15g，川牛膝30g，全蝎10g，

细辛 6g，麝香 0.5g（冲服），葱头连须 5 个，大黄 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：当归、川芎、赤芍、桃仁、红花活血化瘀，全蝎、细辛、麝香、葱头开窍通络，川牛膝、大黄通腑泻热，引血下行。共奏活血化瘀、开窍通络、瘀化络通而痛自止。

2. 气阴两虚，血瘀阻络

症见：脑外伤后很长时间，身体没有恢复，体虚出汗，少气乏力，经常感到头重、头痛，头脑昏沉不清，时轻时重，血压偏高，大便稍干，小便黄，舌质紫暗，苔白，脉沉涩。

证为：气阴两虚，血瘀阻络。

治宜：益气养阴，活血通络。

方用：益气活血汤。

药用：黄芪 30g，制首乌 15g，枸杞子 15g，生白芍 15g，当归 15g，川芎 15g，赤芍 15g，天麻 15g，生龙、牡各 30g，橘络 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：黄芪、制首乌、枸杞子、生白芍益气养阴，当归、川芎、赤芍活血化瘀，天麻、生龙牡、橘络通络止痛，甘草调和诸药。共奏气复阴生、瘀化络通而体复痛止。

七、行经性头痛

行经头痛是伴随月经周期、经行前后头痛反复发作，多见于中年妇女，其特点是行经前或行经后有规律的出现头痛，头痛多见于一侧或头顶痛，有时胀痛难忍。一般经前、经期痛属实证，经行即减轻；经后痛属虚证，经血走后出现头痛，数日后自愈。临症时应以下几型进行辨证论治。

1. 肝阳上亢

症见：每月行经前 3～5 天，即感头晕脑胀，性情急躁，心烦意乱，至经行时头痛，以两太阳穴胀痛，甚则巅顶掣痛，胸胁苦满，口苦咽干，面红目赤，大便干结，小便黄，舌质红，苔稍黄，脉弦数。血压偏高。

证为：肝阴不足，虚阳上扰。

治宜：滋阴潜阳。

方用：杞菊地黄汤加减。

药用：生、熟地各 15g，丹皮 15g，枸杞子 15g，菊花 15g，茯苓 15g，天麻 15g，夏枯草 15g，炒栀子 15g，钩藤 15g，槟榔 30g，川牛膝 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：生熟地、丹皮、枸杞子、菊花滋补肝阴，茯苓、天麻、钩藤、夏枯草平肝潜阳，炒栀子、槟榔清肝和肾，川牛膝引血下行。共奏滋阴降火、平肝潜阳、阴平阳降、肝血下行而痛自止。

2. 气滞血瘀

症见：经前胸胁苦满，头痛剧烈，多见偏头痛，如针锥样刺痛，经久不愈，经下不爽，小腹胀痛，经血色暗紫有血块，经过痛减，下月再行经时仍头痛发作，大便干，小便黄，舌质暗紫，有紫点，苔白或黄干，脉弦紧。

证为：气血瘀阻，脉络闭塞。

治宜：活血化瘀，行气通络。

方用：血府逐瘀汤加减。

药用：生地15g，当归15g，川芎15g，赤芍15g，川牛膝30g，制香附15g，郁金15g，枳实15g，全蝎10g，细辛6g，白芷15g，白芍15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：生地、当归、川芎、赤芍活血化瘀，制香附、郁金、枳实行气化滞，全蝎、细辛、白芷通经止痛，白芍、甘草缓急止痛，川牛膝引血下行。达活血行气、气血运行通畅而病愈。

3. 气血虚弱

症见：多发生在经前或经后，头部呈空虚样疼痛，牵掣眼眶、眉棱骨痛，月经量少、色淡，经期多延后而行，形体虚弱，气短懒言，头昏眼花，心悸汗出，舌质淡，苔白，脉细弱无力。

证为：此病多由素体气血虚弱，行经时气血下注胞宫，脑失所养，髓海不足而引起。

治宜：益气养血，健脑补髓。

方用：养血健脑汤。

药用：炙黄芪20g，当归30g，熟地20g，炒白芍15g，枸杞子15g，山萸肉15g，制首乌20g，黄精15g，藁本15g，白芷15g，川芎15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：炙黄芪、当归、熟地、炒白芍益气养血，枸杞子、山萸肉、制首乌、黄精补脑生髓，藁本、白芷、川芎通经止痛，炙甘草缓急和药。共奏益气养血、补脑生髓、脑海充盈而痛止。

八、脑肿瘤性头痛

凡出现原因不明的进行性加剧的头痛，伴有呕吐、视力模糊、复视，应考虑到颅内占位性病变（脑肿瘤）的可能。

脑肿瘤性头痛表现为早期头痛呈发作性，且以早晨为重，后期多为持续性发作，为钝痛，常伴有呕吐，而且是喷射性的呕吐，视力模糊，有时出现复视，头痛剧烈时可使患者坐卧不安，在咳嗽、打喷嚏、用力排便时头痛加重。儿童脑肿瘤发病率高于成年人，居儿童全身肿瘤发病率的第二位，仅次于白血病。若能早期发现，及时切除肿瘤，患儿可能完全不留后遗症。如果发现儿童经常不明原因的头痛、呕吐，婴幼儿对头痛不能表述而出现不明原因的哭闹、易激惹、用手拍头、呕吐，特别是清晨出现喷射性呕吐，儿童还易表现动作不协调、行走不稳易摔跤，拿东西易掉落等，应考虑有脑肿瘤的可能，要及时到医院行脑CT和MRI检查，可及早发现脑肿瘤。早期发现、及早治疗是脑肿瘤的最佳治疗方案。手术后也可采用中药滋补气血精气、祛除瘀血，帮助恢复机体的正常功能。

九、气血虚损性头痛

1. 气虚头痛

症见：头痛绵绵，早重暮轻，过劳则甚，面色㿠白，体倦乏力，饮食不思，怕冷，少气懒言，舌质淡，苔白，脉虚无力。

证为：气虚阳衰。

治宜：益气和中，升阳益脑。

方用：益气助阳汤。

药用：炙黄芪20g，人参10g，焦白术15g，炒白芍20g，当归20g，川芎15g，升麻6g，桂枝15g，蔓荆子15g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：炙黄芪、人参、焦白术、当归、升麻、炒白芍、桂枝补中益气升阳，蔓荆子、川芎、细辛活血通经止痛，甘草缓急止痛，调和诸药。共奏益气升阳、通经止痛之功。

2. 血虚头痛

症见：头痛隐隐，终日不止，或晨轻午后加剧，兼有心悸、少寐、眩晕、目干涩，面色㿠白，唇淡，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：阴血不足，脑络空虚。

治宜：养血健脑。

方用：养血健脑汤。

药用：生、熟地各15g，当归30g，川芎15g，制首乌30g，炒白芍30g，阿胶15g（烊化），桑椹子30g，菊花15g，蔓荆子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：生、熟地、当归、川芎、制首乌、炒白芍、阿胶、桑椹子养血和血，蔓荆子、菊花活络止痛，甘草调和诸药。共奏养血和血、活络止痛之效。

十、内脏虚弱性头痛

1. 肾虚头痛

症见：头脑空痛，兼有眩晕、耳鸣、腰膝酸软无力，男子遗精，女子带下，舌质红，苔白，脉沉细无力。

证为：肾元虚损，脑髓不足。

治宜：补肾益髓。

方用：补肾益髓汤。

药用：熟地15g，山萸肉20g，制首乌30g，鹿角胶15g（烊化），枸杞子15g，金樱子15g，补骨脂15g，龟板15g，菊花15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：熟地、山萸肉、制首乌、鹿角胶、枸杞子补肾益精，金樱子、补骨脂收涩固脱，龟板、菊花潜阳祛风止痛。共奏补肾生精、填髓养脑、固涩潜阳之效。

加减：若因肾阴不足，损及肾阳，症见头痛、面色苍白，畏寒怯冷，手足不温，舌质淡，少苔，脉沉。上方去龟板，加附子6g、肉桂10g，以补阳济阴。

2. 肝虚头痛

症见：头痛眩晕，两眼干涩，心烦意乱，睡眠不宁，大便干，小便黄，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝阴不足，虚阳上扰。

治宜：滋阴潜阳。

方用：杞菊地黄汤加减。

药用：生地15g，枸杞子15g，山萸肉15g，丹皮15g，制首乌15g，天麻15g，钩藤15g，龟板15g，菊花15g，生龙、牡各30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：生地、枸杞子、山萸肉、丹皮、制首乌滋补肝肾，天麻、钩藤、龟板、菊花、生龙牡潜阳除烦。共奏滋补肝阴、潜阳息风之效，达阴阳调和而痛解。

3. 脾虚头痛

症见：头痛如裹、发胀，昏沉，遇劳加重，休息后减轻或缓解，四肢沉重，少气懒言，纳怠，腹胀，便溏，舌质淡红，苔白稍厚，脉沉缓。

证为：脾虚湿蒙。

治宜：健脾化湿。

方用：健脾化湿汤。

药用：黄芪30g，焦白术20g，茯苓30g，川羌15g，升麻6g，半夏15g，陈皮15g，藁本15g，荷叶15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：黄芪、焦白术、茯苓健脾化湿，川羌、半夏、陈皮、藁本化湿通络，升麻、荷叶升清降浊，生姜和胃化湿。共奏健脾化湿、化浊通络、浊降清升而头痛自愈。

第二节　眼　　痛

眼痛是临床上以自我感觉为主的一种症状，根据发病情况，有主、次之分。凡是先出现眼痛，而后出现一系列的眼部症状者，眼痛为主症；先出现眼部症状，以后出现眼痛者，眼痛则为次症。本节主要介绍以眼痛为主的病症。

一、瞳神紧小，瞳神干缺

瞳神紧小、瞳神干缺为西医的虹膜睫状体炎、慢性虹膜睫状体炎。本病有急缓之分，急者为肝胆火邪攻目，或外感风湿、郁久化热，上犯清窍；缓者为肝肾阴虚，虚火上炎。

辨证论治

1. 肝胆火旺

症见：突然感到眼球坠痛、拒按，痛在眉棱颞颥，视物模糊，羞明流泪，抱轮红赤，神水混浊，伴见心情烦躁，口干咽燥，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦数。

证为：肝胆火旺。

治宜：清泻肝胆实火。

方用：清肝泻胆汤。

药用：生地30g，丹皮15g，赤芍30g，龙胆草15g，炒栀子15g，黄芩15g，木通6g，车前子15g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍凉肝泻火，龙胆草、炒栀子、黄芩清肝胆实火，木通、车前子、大黄通腑泻火，甘草调和诸药。共奏清肝泻胆之功，达肝热清、胆火下而病愈。

2. 风湿夹热

症见：眼球坠痛，连及眉骨，颞颥闷痛，视物昏朦，或自觉眼前黑花飞舞，羞明流泪，抱轮红赤，神水混浊，伴有头痛，关节酸痛、沉重，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。眼部检查见瞳神紧小或干缺。

证为：风湿夹热。

治宜：祛风除湿。

方用：祛风除湿汤。

药用：桑叶15g，谷精草15g，木贼草15g，青葙子15g，川羌15g，独活15g，黄芩（酒炒）15g，黄连（酒炒）10g，龙胆草10g，茺蔚子15g，赤芍10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桑叶、谷精草、木贼草、青葙子清肝胆风热，川羌、独活祛风化湿，黄连、黄芩、龙胆草清热泻火、燥湿，茺蔚子、赤芍活血止痛，甘草调和诸药。共奏清热除湿之功。

3. 阴虚火旺

症见：眼痛干涩，视物昏花，反复发作，伴有头昏，失眠，五心烦热，口燥咽干，舌质红，苔白，脉细数。

证为：阴虚火旺。

治宜：滋阴降火。

方用：滋阴降火汤。

药用：生地30g，丹皮15g，赤芍30g，地骨皮15g，茺蔚子15g，枸杞子30g，山萸肉15g，黄柏10g，知母10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：生地、丹皮、地骨皮滋阴凉血，赤芍、茺蔚子凉血化瘀，枸杞子、山萸肉滋补肝肾，黄柏、知母滋阴降火。共奏滋阴降火之功，肝凉肾清火自消。

二、绿风内障

本病是一种致盲性眼病，属于西医的闭角型青光眼，对早期发现、及时治疗是很重要的。

辨证论治

1. 肝胆火旺，风火攻目

症见：发病急剧，头痛如劈，眼珠胀痛欲脱，连及目眶，视力急剧下降，甚至失明，抱轮红赤，或白睛混赤、浮肿，黑睛呈雾状、混浊，瞳神散大，瞳内呈淡绿色，眼珠变硬，甚至胀硬如石，伴有恶心呕吐，心烦意乱，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦数。

证为：肝胆火旺，风火上攻。

治宜：清热泻火，凉肝息风。

方用：清肝息风汤。

药用：桑叶15g，菊花15g，羚羊角粉2g（冲服），生地20g，玄参15g，赤芍30g，黄芩15g，知母10g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桑叶、菊花、羚羊角粉清肝明目、疏散风热，生地、玄参、赤芍、黄芩、知母凉肝散瘀，大黄通腑清热，甘草调和诸药。共奏清肝散风、凉肝化瘀之功。

2. 痰阻清窍

症见：起病急骤，眼珠胀痛、欲脱，头痛如劈，伴见头面红赤，动辄眩晕，心烦意乱，呼吸急促，喉中痰鸣，恶心呕吐、大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

证为：脾湿肝郁，痰生化火。

治宜：疏肝化湿，清降痰火。

方用：二蒙化痰降火汤。

药用：密蒙花20g，赤芍30g，黄连10g，黄芩15g，茯苓20g，胆南星15g，半夏15g，礞石15g，天麻15g，大黄15g，陈皮15g，薄荷10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以密蒙花、赤芍、黄连、黄芩清肝泻火，茯苓、胆南星、半夏、礞石、天麻、陈皮化痰息风，大黄泻热降火，薄荷凉散清利头目，生姜和胃化湿。共奏清热化湿、降痰火之功，达热清、湿化、痰清、火消而病愈。

3. 阴虚阳亢，风阳上扰

症见：头目胀痛，视物昏朦，观灯火有虹晕，伴见心烦意乱，睡眠不宁，眩晕耳鸣，口干舌燥，舌质红，无苔，脉细数。

证为：肝肾阴虚，虚火上扰。

治宜：滋补肝肾，通窍息风。

方用：知柏地黄汤加减。

药用：生地30g，枸杞子30g，制首乌20g，山茱萸15g，茺蔚子15g，女贞子15g，丹皮15g，赤芍30g，黄柏10g，知母6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、枸杞子、制首乌、山茱萸滋补肝肾，茺蔚子、女贞子、丹皮、赤芍凉肝散瘀，黄柏、知母滋阴降火。共奏滋补肝肾之功，达阴盛火消而病愈。

本病发病急、变化快，要及时的配合现代医学的缩瞳剂或手术治疗。

三、青风内障

青风内障是指起病无明显不适，眼珠逐渐胀硬，瞳色微混如青山笼淡烟之状，视野缩窄，终至失明。本病相当于西医的开角型青光眼。

辨证论治

1. 气郁化火

症见：头目胀痛，情志不舒，胸胁满闷，心烦意乱，神疲倦怠，口干苦，舌质红，苔黄，脉弦细。

证为：肝气郁结，风火上乘。

治宜：舒肝解郁，疏散风热。

方用：疏肝解郁汤。

药用：生地20g，丹皮15g，炒栀子15g，柴胡15g，郁金15g，赤芍30g，当归15g，白芍15g，羚羊角粉2g（冲服），菊花15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药用生地、丹皮、炒栀子、赤芍清热降火，柴胡、郁金、当归、白芍疏肝解郁、滋阴补血，羚羊角粉、菊花平肝息风，甘草调和诸药。共奏清热降火、疏肝解郁之效。

2. 痰火上扰

症见：眼痛头晕，心烦而悸，胸闷痰多，恶心欲吐，口干咽燥，舌质红，苔黄而腻，脉弦滑。

证为：痰火上攻。

治宜：清热化痰，和胃降逆。

方用：黄连温胆汤加减。

药用：黄连15g，黄芩15g，半夏15g，茯苓20g，陈皮15g，胆南星10g，枳实15g，竹茹10g，陈皮10g，生姜3片。水煎二次分服。

方解：药用黄连、黄芩清热燥湿，茯苓、半夏、胆南星、陈皮化痰祛瘀，枳实、竹茹、生姜降逆和胃。共奏清热祛痰、和胃降逆之效。

3. 阴虚风动

症见：眼胀痛，头昏沉，劳累后症状加重，视物昏朦，睡眠不宁，耳鸣，五心烦热，口燥咽干，舌质红，少苔，脉细数。

证为：肝阴不足，虚火上炎。

治宜：滋阴降火，柔肝息风。

方用：阿胶鸡子黄汤加减。

药用：阿胶15g（烊化），生白芍20g，生地20g，茯神15g，石决明30g，生牡蛎30g，钩藤15g，丝瓜络15g，鸡子黄1枚，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：阿胶、鸡子黄滋阴血而息肝风，生地、生白芍、茯神滋阴养血，石决明、生牡蛎、钩藤镇静安神，丝瓜络凉血通络行滞，甘草清热和中。共奏滋阴养血、柔肝息风之效。

注意，以上两病同为临床常见的致盲性眼病，而绿风内障发病时眼珠红赤胀痛等症来势急猛，而青风内障发病缓慢，开始无明显症状，但两病皆有不同程度的眼珠胀痛、发硬、瞳孔散大、视力损害等表现，若不及时治疗，会导致失明。所以，遇到无原因的的眼痛时，要及时想到此病，千万不要大意。

第三节　耳　　痛

耳痛是耳部疾患中最常见的症状，常肿、痛并见。耳痛初起，耳道皮肤淡红、微肿，或鼓膜毛细血管扩张成淡红色，为风热在表。耳痛剧烈，表现刺骨跳痛者，为肝胆湿热壅盛。常见以下几种疾病。

一、耳疮

耳疮相当于西医的外耳道炎，以耳痛为主要症状。

辨证论治

湿热邪毒阻遏耳道

症见：病耳灼热疼痛，入夜加重，张口或咀嚼尤甚，周身不适，伴见微恶风发热，烦躁不安，头昏头痛，咽干，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔稍黄，脉浮数。

证为：湿热邪毒侵犯耳道。

治宜：清热化湿解毒。

方用：清热化湿解毒汤。

药用：金银花30g，连翘20g，菊花30g，公英30g，夏枯草15g，薄荷10g，川羌15g，

荆芥15g，炮山甲10g，皂刺15g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以金银花、连翘、菊花、公英清热解毒，川羌、荆芥化湿散热，夏枯草、薄荷疏风散结，炮山甲、皂刺通络活血，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。共奏清热解毒、祛风化湿、化瘀散结之功。达无脓早消、有脓速成之效。

二、耳疔

耳疔属于西医的外耳道疖肿，也叫局限性外耳道炎。

辨证论治

火毒壅结

症见：耳痛，张口、咀嚼和夜间痛甚，痛彻头脑、耳心，站立不安，坐时不宁，服用止痛药亦无效，病人辗转烦躁，头颈活动受限，恶寒发热，头昏头痛，口苦咽干，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉细数。外耳道变狭，低壁或后壁可见一、二处肿起，顶点初红，有脓点。

证为：火毒壅结。

治宜：初起宜清火散结。

方用：清火散结汤。

药用：龙胆草12g，炒栀子15g，黄芩15g，夏枯草15g，菊花15g，桔梗15g，玄参15g，白芷15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、炒栀子、黄芩清火泻热，夏枯草、菊花、桔梗、玄参、白芷清热散结，甘草调和诸药。达火消、结散而病愈。

中期宜凉血化瘀，解毒排脓。

方用：解毒排脓汤。

药用：公英30g，金银花20g，连翘30g，白芷15g，赤芍15g，丹皮20g，皂刺15g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、赤芍、丹皮凉血化瘀，金银花、连翘、白芷、皂刺解毒排脓，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。达血凉瘀化、毒消脓出而病愈。

三、大疱性鼓膜炎

大疱性鼓膜炎是以鼓膜表层及相邻的外耳道皮肤因风寒时邪感染，出现以充血、起大小疱、耳痛为主的一种病症，常以水疱破裂、流出血水时耳痛才逐渐减退。

辨证论治

风寒湿邪遏阻

症见：患耳剧痛，常以夜间为重，听力下降，全身疲劳，厌食，嗜睡，头闷胀，口鼻干燥，或痒嚏，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：风寒湿邪阻遏。

治宜：散风化湿。

方用：散风化湿汤加减。

药用：荆芥 15g，防风 15g，川羌 15g，金银花 30g，连翘 20g，黄芩 15g，川芎 15g，桔梗 12g，薄荷 12g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以荆芥、防风、川羌散风寒、化湿郁，金银花、连翘、黄芩解毒燥湿，川芎、桔梗、薄荷疏风散结，甘草调和诸药。达风散、寒消、湿除而病愈。

四、脓耳

脓耳西医称之为急性化脓性中耳炎，以耳痛、发热、流脓水为主要症状。

辨证论治

1. 风热型

症见：耳痛，耳闷，听力下降，头痛发热，鼻塞流涕，倦怠无力，心烦焦躁，舌质红，苔微黄，脉浮数。

证为：风热内盛，邪毒上壅。

治宜：疏风清热，解毒排脓。

方用：疏风解毒汤。

药用：金银花 30g，连翘 15g，公英 30g，荆芥 15g，野菊花 15g，夏枯草 15g，牛子 15g，薄荷 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：金银花、连翘、公英清热解毒，野菊花、荆芥、夏枯草、牛子疏风散郁，薄荷清利头目，甘草调和诸药。达毒解风消而病愈。

2. 肝胆湿热型

症见：耳痛，头胀，面红目赤，听力下降，发冷发热，鼻塞流涕，咽干口苦，心烦焦躁，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄厚，脉弦数。

证为：肝胆湿热冲耳。

治宜：清利肝胆湿热。

方用：清利肝胆排脓汤。

药用：龙胆草 15g，生栀子 15g，丹皮 15g，赤芍 30g，炮山甲 10g，皂刺 15g，大黄 10g，木通 6g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以龙胆草、生栀子、丹皮、赤芍清肝利胆、散郁化湿，炮山甲、皂刺活血排脓，大黄、木通清泻腑热，甘草调和诸药。共奏清泻肝胆湿热之功，达热清、湿散、脓出而病愈。

第四节　鼻　　痛

鼻痛是鼻部疾病的常见症状之一，其程度随疾病性质而常有差异，但多发生在其它鼻病之中，很少有以单纯鼻痛为主的疾病，故不作辨证论治论述。

第五节　面　　痛

面痛即脸痛，可连及头、眼、鼻、口唇部抽痛，多因精血亏虚、风毒乘虚而侵，致面

部经络壅塞发病。属于现代医学的三叉神经痛。风毒之邪，有寒、有热，各有偏胜。人体的素质亦有偏寒、偏热，故面痛可分为寒症和热症两大类进行辨证论治。

辨证论治

1. 寒症

症见：遇寒则面部痛剧，得热则痛减，怕风，说话及进食时疼痛加重。病程较长，发作时面色苍白，喜用手掌按摩痛处，或用掌心紧掩面部，有明显的敏感点，舌质淡红，苔白薄，脉细稍弦。

证为：寒邪入络，气血壅阻。

治宜：温经散寒，祛风活血。

方用：益气温经活血汤。

药用：黄芪30g，焦白术20g，当归15g，川芎15g，炒白芍15g，桂枝15g，红花10g，天虫10g，全虫10g，细辛6g，白芷15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术益气，当归、川芎、炒白芍、红花养血活血，桂枝、白芷、细辛温经散寒，天虫、全虫祛风通络，甘草调和诸药。达气盛、寒散、血活、络通而病愈。

2. 热症

症见：面部抽痛剧烈，头晕头痛，耳鸣急躁，口干渴，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白，脉弦数。

证为：风热上攻，清窍闭塞。

治宜：疏散风热，通络止痛。

方用：清热通络汤。

药用：夏枯草15g，桑叶15g，菊花15g，天麻15g，钩藤30g，赤芍20g，全虫10g，广地龙15g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以夏枯草、桑叶、菊花疏风散热，天麻、钩藤、赤芍、全虫、广地龙平肝潜阳、活血通络，大黄通腑泻热，甘草泻火利尿、调和诸药。达风消、热散、络通、痛止而病愈。

第六节　口　　痛

口痛多表现为满口烧灼疼痛，口内生疮，多发生在唇内及舌边、口腔内颊边，也叫口腔溃疡。中医称之为口疮，与脾气失调、脾经积热、胃火炽盛、心火偏亢、肝郁化火等因素有关，临床上分为虚、实两类。

辨证论治

1. 胃火炽盛

症见：有满口烧灼的感觉，口内唇边、舌边可见红色溃疡面，成片，色黄红，渗出血性物质，局部疼痛，周围黏膜充血、红肿，口干流涎，口臭，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白，脉数。

证为：胃火炽盛，上犯口腔。

治宜：清胃泻火。

方用：清胃泻火汤。

药用：生石膏30g，黄连10g，炒栀子15g，生地15g，升麻6g，大黄10g，甘草10g，灯心2g。水煎二次混合，多次分服。

方解：药以生石膏、黄连、炒栀子清胃火，生地凉血，大黄通腑泻热，升麻引药上行，灯心草清热利尿，甘草调和诸药。达胃火清、腑通热祛而病愈。

2. 肝郁化火

症见：满口疼，灼热感，口内及舌尖散在溃疡红肿，黏膜充血，伴见情绪激动，胸腹胀满，心烦意乱，口舌干燥，大便干，小便黄，舌质红，苔白，脉弦滑。

证为：肝火上炎。

治宜：清肝泻火。

方用：丹栀逍遥散加减。

药用：炒栀子15g，丹皮15g，柴胡15g，黄芩15g，陈皮15g，茯苓15g，竹叶10g。水煎二次混合，多次分服。

方解：药以炒栀子、丹皮凉血清肝，柴胡、黄芩、陈皮疏肝清热，茯苓、竹叶清心泻火。达肝平、火降而病愈。

3. 阴虚火旺

症见：口腔痛，口内生疮，反复发作，溃疡面如黄豆大小，中间凹陷成浅碟状，孤立或有2~3个，基底呈灰白色，边缘整齐，周围有淡色红晕，伴见口干咽燥，面热唇红，心悸梦多，腰膝酸软，便干，尿黄，舌质红，苔少，脉细数。

证为：阴虚火旺，虚火上炎。

治宜：滋阴降火。

方用：滋阴降火汤。

药用：生地30g，丹皮15g，地骨皮30g，淮山药30g，枸杞子15g，山萸肉15g，麦冬15g，知母6g，甘草10g。水煎二次混合，多次分服。

方解：药以生地、丹皮、地骨皮滋阴凉血，淮山药、枸杞子健脾益气，山萸肉收敛虚火，麦冬、知母通心肾、去虚火，甘草调和诸药。达阴气生、虚火下而病愈。

4. 脾虚湿阻

症见：口腔痛，口内溃疡反复发作，形状不规则，边缘高起，周围灰白、浮肿，分泌物多，面色白，胃脘痞胀，纳差口淡，大便溏稀、完谷不化，舌质淡红，苔白腻，脉缓稍滑。

证为：脾虚湿阻，口舌生疮。

治宜：健脾利湿。

方用：参苓白术散加减。

药用：党参15g，焦白术30g，茯苓30g，苡米30g，干姜10g，半夏15g，砂仁6g，炒麦芽15g，焦山楂15g，陈皮15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以党参、焦白术、茯苓益气健脾，苡米、干姜、半夏醒脾利湿，砂仁、麦芽、山楂、陈皮、生姜调胃助消化。达脾健、湿除而病愈。

第七节　舌　　痛

饮食时舌部刺痛，除舌体生疮外，一般多由舌苔光剥碎裂和舌光红刺等所致，属于阴虚及内热征候；有的舌痛兼麻木，多由风痰上扰所致。常见有以下几种。

一、心火上炎所致的舌炎

症见：说话或吃饭时舌体疼痛，心烦意乱，口内烧灼感，尿黄灼痛，舌光无苔，脉细数。

证为：心火上炎。

治宜：清心降火。

方用：凉血降火汤。

药用：生地30g，丹皮15g，炒栀子10g，麦冬20g，莲子心10g，竹叶10g。水煎二次混合，分多次服。

方解：药以生地、丹皮凉血清热，炒栀子、麦冬、莲子心清心降火，竹叶、甘草清热利小便。达心凉、热降、火消而病愈。

二、脾虚舌萎（萎缩性舌炎）

症见：舌上皮萎缩、鲜红变薄，伴有舌体麻痛，说话及进食疼痛明显，舌体瘦削，舌肌软弱无力，口干，唾液粘稠呈丝条状，新病者舌干红，久病者舌绛或舌淡白，伴有全身无力，疲倦思睡，吞咽及言语困难，舌光无苔，脉缓。

证为：脾虚舌萎。

治宜：健脾益气，滋阴养血。

方用：健脾益气汤。

药用：党参20g，焦白术15g，山药15g，茯苓30g，熟地15g，麦冬20g，石斛15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以党参、焦白术、山药、茯苓健脾益气，熟地、麦冬、石斛滋阴养血，甘草调和诸药。达气足、脾旺、阴生而病愈。

三、舌咽神经痛

舌咽神经痛是一种以舌痛为主的疾病，可引起口、耳、咽喉痛，属于中医的喉痹。

辨证论治

1. 肝郁气结，痰湿内阻

症见：舌、口、咽喉及耳内短暂发作性剧痛，常因吞咽、咀嚼、讲话、咳嗽而触发，伴有心烦意乱、心悸、睡眠不宁、大便干结，小便黄赤，舌质红，苔稍黄厚，脉稍弦。

证为：肝郁湿痰上阻。

治宜：舒肝化痰解郁。

方用：化痰解郁汤。

药用：柴胡15g，黄芩15g，丹皮15g，炒栀子15g，茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，熟大黄6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、黄芩、丹皮、炒栀子舒肝理气，茯苓、半夏、陈皮、生姜利湿化痰，大黄通腑泻热。达肝舒、痰祛、络通而病愈。

2. 内伏郁火症

症见：咽喉或耳部短暂发作剧痛，常因吞咽、咀嚼、讲话、咳嗽而触发，伴见心烦易怒、口苦，舌质红，苔白，脉弦稍数。

证为：外受风寒，内伏郁火。

治宜：外散风寒，内清郁火。

方用：散风泻火汤。

药用：当归15g，川芎10g，荆芥15g，防风15g，川羌15g，细辛6g，炒栀子10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，荆芥、防风、川羌、细辛散风通络，炒栀子、甘草清泻郁火。达血润、风散、火清而病愈。

第八节　牙　　痛

牙痛不是一种疾病，而是一组与牙齿有关，或者影响牙齿，使之发生疼痛感觉的疾病。可按牙周病、牙髓病及龋齿进行辨证治疗。

一、牙周病

牙周病是指牙齿周围的支持组织包括牙龈、牙周膜、牙槽骨的慢性破坏性疾病。中医认为多因胃热及肾虚引发。

辨证论治

1. 胃火型

症见：牙龈红肿热痛，或有脓性分泌物，口热口臭，咽干口燥，喜食冷饮，大便干结，小便黄赤，舌质红少津，脉数。

证为：胃火龈腐。

治宜：清胃泻火。

方用：清胃泻火汤。

药用：生石膏30g，知母10g，生栀子15g，丹皮15g，黄连10g，大黄15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生石膏、知母、生栀子泻胃火，黄连、丹皮凉血消肿，大黄通腑泻热，甘草清热解毒，调和诸药。达胃火降、血凉肿消而病愈。

2. 肾虚型

症见：牙痛，牙齿松动，牙龈萎缩，牙间隙增大，牙周萎缩，牙骨露出，伴有头晕目眩，耳鸣，腰膝酸软，舌质淡红，苔白，脉细缓。

证为：肾虚齿动。

治宜：补肾益精，强骨固齿。

方用：益肾固齿汤。

药用：熟地30g，山萸肉30g，菟丝子15g，枸杞子30g，寸云30g，补骨脂15g，怀牛膝15g，玄参15g，甘草6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、菟丝子、枸杞子补肾益精，寸云、补骨脂、怀牛膝强骨固齿，玄参、甘草滋阴清虚热。达肾精充、骨强齿坚而病愈。

二、牙髓炎

牙髓位于牙髓腔中，其功能是形成牙本质以供给牙的营养，并有防御和感觉功能。中医认为本病多因气血不足、风邪所乘而发病，故又称“火牙”。

辨证论治

风火相搏型

症见：牙痛较剧，每因冷、热、酸、甜等刺激疼痛加重，夜间加重，疼痛不定位，说不清具体那个牙齿痛，有时可牵掣头痛，伴见口干口渴，心烦意乱，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白，脉弦。

证为：风热搏结，气血瘀阻。

治宜：疏散风热，活血化瘀。

方用：散热化瘀汤。

药用：荆芥15g，白芷15g，细辛6g，黄连10g，生石膏15g，大黄15g，赤芍15g，川牛膝15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以荆芥、白芷、细辛疏风散热，黄连、生石膏、大黄清泻腑热，赤芍、川牛膝化瘀止痛，甘草缓急和药。达风散、热清、血活、痛止而病愈。

三、龋齿

龋齿是牙本质逐渐崩解毁坏的一种疾病，以牙齿缺损疼痛为主症，多因饮食与牙齿不洁有关，临症辨治分虚、实两型。

1. 实型

症见：牙齿破损成洞，洞内易藏食物残渣，久则腐烂，而引起牙齿疼痛，每遇冷热酸甜刺激则疼痛加剧。也有龋齿成洞而不痛的。关键是加强口腔卫生，保持牙齿清洁。发作时证属过食肥甘、胃火炽盛、湿热上攻所致。

证为：阳明热盛，湿热壅阻。

治宜：清胃泻火，宣通散热。

方用：清胃泻火汤。

药用：黄连10g，栀子15g，大黄6g，细辛6g，白芷15g，木通3g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连、栀子清心胃伏热，大黄泻大肠实热，细辛、白芷散瘀止痛，木通、甘草除湿泻火。达热散、郁清、湿除而病愈。

2. 虚型

症见：体弱老人，病变进展缓慢，龋洞内的软化牙本质颜色较深，呈棕色或黑褐色，除经常牙痛外，并伴有全身酸软乏力，头晕耳鸣，骨节、足跟疼痛，舌质淡红，苔白，脉细数。

证为：肾虚齿损。

治宜：补肾固齿。

方用：补肾固齿汤。

药用：熟地15g，山萸肉15g，鹿角胶15g（烊化），菟丝子15g，杜仲15g，淮牛膝15g，细辛6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、鹿角胶补肾益精，菟丝子、杜仲、淮牛膝强骨固齿，细辛通络止痛。达肾精充、骨健齿坚、络通痛止而病愈。

第九节　咽　　痛

咽在喉之上，为消化道的门户，专管吞咽食物。咽痛为咽部疾病的常见症状，常因外感六淫之邪或内在脏腑亏损而诱发，可单侧发作，亦可双侧发作，表现为咽上部或下部疼痛。本节主要针对首感咽痛的疾病辨证论治作一论述。

一、鼻咽炎

鼻咽部中医称之为颃颡，是人体与外界进行气体交换的主要通道。容易感受风热而致病，出现鼻咽干痒、灼热疼痛，故称之为鼻咽炎。

辨证论治

风火上攻

症见：自觉咽部发热、干燥、灼痛、痒涩，鼻涕干稠、色黄，鼻内结痂，咽部干涩，吭吭咳咳，意在排除痂块及鼻涕，身微发热，口微干渴，舌质红，苔白稍黄，脉浮稍数。

证为：风火上攻。

治宜：疏风散火，润燥利咽。

方用：桑菊饮加减。

药用：冬桑叶15g，野菊花15g，连翘20g，黄芩15g，桔梗15g，牛子15g，薄荷10g，甘草10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以冬桑叶、野菊花、连翘、薄荷疏散风热，黄芩、桔梗、牛子、甘草解毒利咽。共奏解毒利咽、疏散风热之功。大便干结者，加大黄以通腑泻热；胃火旺者，加炒栀子。

二、急性咽炎

急性咽炎属于中医喉痹范畴，其病因多由病人久积热毒，复感风邪，风热相搏而发病。

辨证论治

1. 风寒型

症见：咽微痛，伴鼻塞流涕，喷嚏，咳嗽，痰多稀薄，伴见恶寒发热、头痛身痛、无汗，舌质红，苔白，脉浮紧。

证为：风寒犯咽。

治宜：疏风散寒，解毒利咽。

方用：解毒利咽汤。

药用：荆芥 15g，防风 15g，薄荷 10g，连翘 15g，桔梗 15g，牛子 15g，天虫 10g，甘草 10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以荆芥、防风、薄荷疏风散寒，连翘、桔梗、牛子、天虫解毒利咽，甘草调和诸药。达寒散、毒解而病愈。

2. 风热型

症见：咽痛较重，不能进食，伴有恶寒发热，头痛，全身关节酸痛，咳嗽痰稠，鼻塞流稠粘涕，口干舌燥，舌质红，苔稍黄，脉浮数。

证为：风热上攻，壅阻咽喉。

治宜：疏风散热，舒利咽喉。

方用：清热利咽汤。

药用：双花 20g，连翘 15g，荆芥 15g，薄荷 15g，板蓝根 30g，牛子 15g，芦根 30g，桔梗 15g，马勃 15g，甘草 10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以双花、连翘、荆芥、薄荷疏风散热解毒，芦根、板蓝根、马勃清肺利咽，桔梗、牛子通窍利咽，甘草调和诸药。大便干结者，加大黄；口干渴者，加生石膏、知母；痰多粘腻者，加黄芩、半夏、生姜。共奏疏风散热、化痰利咽而病愈。

三、急性扁桃体炎

急性扁桃体炎中医称之为“乳蛾”，蛾生咽喉两侧，相当于西医的扁桃体。其病因多为热毒熏蒸、上聚咽喉而乳蛾之病生。

辨证论治

1. 风热上攻

症见：咽喉肿痛，恶寒发热，头痛鼻塞，全身关节酸楚，口干舌燥，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：风热上攻，壅阻咽喉。

治宜：疏散风热，通阳利咽。

方用：散风利咽汤。

药用：冬桑叶 20g，菊花 15g，薄荷 15g，双花 20g，连翘 15g，板蓝根 30g，牛子 15g，马勃 15g，花粉 30g，黄芩 5g，芦根 30g，甘草 10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以冬桑叶、菊花、薄荷、双花、连翘疏风散热，板蓝根、牛子、马勃、花粉消肿利咽，黄芩、芦根清肺利咽。共奏疏风散热、消肿利咽之功。大便干结者，加大黄；

高热不退者，加生石膏。

2. 痰热上泛

症见：咽喉肿痛，吞咽时疼痛加重，伴见恶寒发热，口内粘浊，痰多上泛，咯吐不爽，舌质红，苔白或黄腻，脉滑稍数。

证为：痰热上泛，壅阻咽喉。

治宜：清热化痰，宣通利咽。

方用：化痰通窍汤。

药用：黄芩 15g，半夏 15g，陈皮 15g，牛子 15g，山豆根 10g，射干 15g，天虫 15g，马勃 15g，桔梗 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，频服。

方解：药以黄芩、半夏、陈皮、生姜清热化痰，牛子、山豆根、射干、天虫、马勃、桔梗清热利咽、化瘀消肿，甘草调和诸药。共奏清热化痰、消肿利咽之功。大便干结者，加大黄、元明粉；小便短赤者，加竹叶。

四、扁桃体周围脓肿

扁桃体周围脓肿属于中医的喉痈，多因急、慢性扁桃体炎失治、误治而成。

辨证论治

热毒壅盛，遏阻成脓

症见：咽痛剧烈，张口吞咽困难，痛至耳窍，跳痛如刺，言语含糊，口涎外溢，恶寒发热，口臭口干，头痛脑胀，心烦意乱，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白或黄，脉数。

证为：热毒壅盛，遏阻成脓。

治宜：清热解毒，化瘀消肿。

方用：初期因脓未成用解毒消肿汤。

药用：双花 20g，连翘 15g，公英 30g，黄芩 15g，板蓝根 30g，赤芍 30g，牛子 15g，天虫 10g，玄参 30g，大贝 15g，甘草 6g。水煎二次混合，频服。

方解：药以双花、连翘、公英、黄芩清热解毒，板蓝根、赤芍、牛子、天虫、玄参、大贝利咽化瘀、消肿散结，甘草调和诸药。达热清毒消而痛自止。

中期脓已成未溃者，肿痛甚者，方用消肿排脓汤。

药用：连翘 20g，玄参 30g，赤芍 30g，天花粉 30g，牛子 15g，天虫 15g，炮山甲 10g，皂刺 15g，桔梗 15g，甘草 10g。二次混合，2 次分服。

方解：药以连翘、玄参、天花粉、赤芍、牛子、天虫解毒化瘀，炮山甲、皂刺、桔梗破瘀排脓，甘草调和诸药。达热清毒消、脓自排出而病愈。

第十节　喉　　痛

喉为呼吸道之门户，喉部为患多因气血壅滞、阻塞不通而引起喉痛，常有声嘶及喉痒相伴随。因发病的部位及深浅不同，病人的正气盛衰、病邪的强弱不一，故而喉痛的发作性质各有差异。现辨别如下。

1. 风邪外感喉痛：风邪外感，风寒或风热上犯，喉部及声带发红、微肿，喉痛、喉痒作咳，伴声音轻微嘶哑，病程短，属实证、表证。见于单纯性上呼吸道感染所致。

2. 肺胃热毒喉痛：肺胃热毒壅盛，积热上犯，喉痛严重，妨碍吞咽。一般早起喉痛，声哑明显；中午以后有缓解。病程短，新病，属实证、表证。多见于急性会厌炎、会厌脓肿、急性喉炎。

3. 心火热毒喉痛：心肾不交，心火上炎致喉部黏膜溃疡，吞咽时喉痛，伴见大便干结、小便黄赤、夜寐不佳，病变部位不红不肿，病程长，常为本虚标实，属阴证。

4. 热毒犯喉喉痛：热毒上泛喉部，喉部红肿、疼痛，不能下咽，恶寒发热，面红汗冷。如急性喉软骨膜炎。

5. 肺肾阴虚喉痛：肺肾阴虚，津液耗损，致使咽喉部长期干痛，讲话乏力。肺肾阴虚，虚火上炎，喉腔干痛，声带无泽，音声不扬。常伴有腰膝酸软、头晕耳鸣等全身症状。病程长，见效慢，属虚证。

6. 肺阴虚弱喉痛：肺阴虚弱，虚火上犯，引起喉痛，吞咽不利，伴有纳差、失眠、盗汗、潮热、颧红等表现，常为虚证，病程长，多见于喉结核。

7. 肾精亏损喉痛：肾精亏损，喉软骨骨化，甲状软骨后上角过长，舌骨大角过长，或茎突过长等，压迫颈部大血管，可产生长期慢性疼痛，疲劳时则加重。此乃慢性压迫，气血失畅性疼痛，多属于实证。

8. 血管性喉痛：穿过喉部的血管，如喉上动脉、环甲动脉等，在血管张力变动、血管壁扩张时，受到孔边的压迫，产生不明原因的喉痛，出现空咽痛，进食不痛。为虚实夹杂证。

9. 风湿性喉痛：风湿之邪入客喉部关节，喉痛声嘶，病程长，吞咽与说话时喉痛加重，天气变化时声嘶加重，甲状软骨后有触痛，或见声门有偏斜，为虚实夹杂证。

辨证论治

一、急性会厌炎

风热上犯，壅滞会厌，使其红肿热痛，称之为会厌炎。早在二千年前就有会厌的记载，如《灵枢·忧恚无言论篇》曰："今会厌，音声之户也。"《难经·四十四难》称"会厌为吸门。"急性会厌炎属于中医的喉风或紧喉风、缠喉风。

辨证论治

症见：突然喉痛，吞咽食物时疼痛明显，伸舌时加重，汤水难入，痰涎难咽，口角流涎，言语含糊，小儿易呛，咳声嘶哑，呼吸气急，口出热气，伴见轻微头痛，恶寒发热，面色潮红，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄粘腻，脉滑数。

证为：风热痰湿上犯会厌。

治宜：疏风清热，化痰消肿。

方用：清热化痰利咽汤。

药用：黄芩15g，连翘20g，牛子15g，天虫15g，板蓝根30g，山豆根15g，桔梗15g，薄荷10g，半夏15g，陈皮10g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以黄芩、连翘、薄荷疏散风热，牛子、天虫、板蓝根、山豆根清热利咽，桔梗、半夏、陈皮燥湿化痰，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。共奏清散风热、燥湿化痰、利咽之功，达湿化、痰消、热除而病愈。

二、喉痈

喉痈，西医称之为会厌脓肿。《疮疡全书》谓："积热生痈，此胃经受热，胃气通于喉咙，故生喉痈。"

辨证论治

症见：吞咽疼痛、咽下困难为主要症状，初期有畏寒发热，咽喉疼痛，喉部似有肿物梗塞，饮食不适，吞咽和咯痰时疼痛加剧，痰涎外溢，言语不清，口干口臭，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉虚数。

证为：邪毒壅滞，脉络遏阻。

治宜：解毒消瘀。

方用：解毒消瘀汤。

药用：连翘30g，玄参30g，赤芍30g，山豆根15g，板蓝根30g，天虫15g，牛子15g，炮山甲10g，皂刺15g，天花粉20g，甘草10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以连翘、玄参、赤芍、山豆根、板蓝根解毒化瘀，天虫、牛子、炮山甲、皂刺消肿排脓，天花粉生津止渴，甘草调和诸药。共奏毒解、瘀化、脓消而病愈。

三、走马喉风

走马喉风是喉部黏膜遭风热邪毒壅阻所致，其发病急、来势猛，属实证。以喉痛、声嘶、痰涎上泛、呼吸困难为主症。西医称之为急性喉炎。

辨证论治

1. 风寒型

症见：感受风寒后，卒然声嘶，喉干作痛，喉痒咳嗽，伴有轻微恶寒发热、鼻塞流涕、头痛，舌质红，苔白，脉浮紧。

证为：寒凝气滞，肺气壅阻。

治宜：疏风散寒，宣肺开音。

方用：散寒宣肺汤。

药用：麻黄6g，杏仁15g，细辛3g，桔梗12g，白前12g，牛子12g，甘草6g。水煎二次混合，频服。

方解：药以麻黄、杏仁、细辛散寒宣肺，桔梗、白前、牛子消痰下气，甘草调和诸药。达寒散、肺宣而气通病除。

2. 风热型

症见：喉部灼热干痛，声音嘶哑，头痛鼻塞，恶风发热，轻微咳嗽，舌质红，苔白或微黄，脉浮数。

证为：风热上扰，气血壅阻。

治宜：疏散风热，宣通气机。

方用：散热消肿汤。

药用：连翘 15g，黄芩 15g，芦根 15g，天虫 15g，桔梗 15g，牛子 15g，甘草 10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以连翘、黄芩、芦根疏散风热，天虫、桔梗、牛子宣肺消肿，甘草调和诸药。达肺宣、瘀通、肿消而病愈。

3. 痰热型

症见：喉痛声嘶，喉部有阻塞感，呼吸有喘鸣声，严重者声如犬吠，伴见恶寒发热、呼吸气急、头痛脑胀，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

证为：痰火上攻，气机壅塞。

治宜：清热化痰，通瘀开音。

方用：化痰通瘀汤。

药用：黄芩 15g，连翘 15g，芦根 20g，山豆根 15g，牛子 15g，射干 12g，桔梗 15g，蝉衣 10g，甘草 10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以黄芩、连翘、山豆根、芦根清热利咽，牛子、射干清热化痰，桔梗、蝉衣宣肺开音，甘草调和诸药。达热清、痰化、音开而病愈。

四、络痹喉痛

络痹喉痛是风寒之邪内犯入络、客于喉上经脉、壅阻咽喉而致，属于西医的喉上神经痛。

辨证论治

症见：自觉一侧颈部或喉部疼痛，转动颈部、偏头弯颈、吞咽食物或唾液、大声说话时疼痛加重。疼痛为阵发性，可持续数日或数周，缓解后又可加重。有时疼痛难忍，妨碍进食与睡眠。疼痛时可放射至耳后、耳心、颚部，甚至肩胸部。伴有忧虑不安、精神恍惚、疲惫无力、睡眠不佳，舌质淡红，苔白，脉稍数。

证为：风寒入络，络痹喉痛。

治宜：温经活血，通络止痛。

方用：温经通络汤。

药用：当归 15g，川芎 15g，荆芥 15g，白芷 15g，桂枝 15g，全虫 10g，细辛 6g，白芍 15g，甘草 10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以当归、川芎活血化瘀，荆芥、白芷、桂枝温经通络，全虫、细辛通瘀化痹，白芍、甘草缓急止痛。共奏血活、寒散、络通、痹化而病愈。

五、喉软骨萎缩

喉软骨萎缩多因气血不和、经脉失畅使喉及气管软骨受损而致，属于西医的复发性多软骨炎。

辨证论治

症见：喉痛，声音嘶哑，吞咽疼痛，喉及颈部气管环肿胀发软，明显触痛，随之鼻中隔软骨及耳廓软骨、肋软骨也先后不同时期出现肿痛，软骨渐渐软化，易受外邪感染，出现化脓症状，多发于肺肾虚损的病人，舌质淡而有瘀紫点，苔白，脉沉细稍数。

证为：肺肾失营，软骨萎损。

治宜：活血通络，滋补肺肾。

方用：活血通络汤。

药用：当归15g，桃仁12g，红花10g，天虫15g，云故纸15g，麦冬15g，沙参15g，玉竹15g，苡米30g，生、熟地各20g，山萸肉15g，甘草10g。水煎二次混合，频服。

方解：药以当归、桃仁、红花、天虫、云故纸活血通络，麦冬、沙参、玉竹、苡米、生熟地、山萸肉滋补肺肾，甘草调和诸药。达血活、络通、肺肾得养而病愈。后期化脓者，可加黄芪、白术、炮山甲托脓外出；大便干结者，加熟大黄。

第十一节　颈　　痛

颈痛可见于各种类型的脑炎，发病时出现颈项强直性疼痛；颈椎病及落枕亦可发生颈肩部疼痛。现就后者辨证论治如下。

一、颈椎病

颈椎病是中年以上年龄人常见病，主要有颈椎间盘变性或突出、颈椎间隙变窄、关节囊的松弛等原因，压迫或刺激颈部神经、血管组织，引起不同形式的综合症。

诊断

1. 35岁以上年龄的人多见，男性多于女性。

2. 颈肩痛反复发作，症状重者可出现阵发性剧烈疼痛，并影响睡眠及工作，部分病人有臂痛，或手部针刺放射性疼痛，患者常有落枕病史。

3. 臂丛神经牵拉试验阳性：医生一手扶病人头部的患侧，另一手握患侧上肢，将其外展90度，两手作反向牵拉，若有放射样疼痛或麻木感即为阳性。

4. 锥间孔压缩试验阳性：患者取坐位，颈后伸偏向患侧，医者以左手托下颌，右手从头顶逐渐向下压，出现颈痛或放射痛者，即为阳性。

5. 一侧或双侧上肢麻木，手部肌力弱，持物不稳，所持物件容易坠落，甚至四肢瘫痪、小便潴留、卧床不起。

6. 有头痛头晕症状，在颈部向后转头时加重，并伴有恶心、耳鸣、视物不清，甚或突然头晕摔倒，少时即愈。

7. 中医认为，颈椎病多因肾虚、骨软、气血瘀阻所致。

8. 检查可通过拍颈椎片或颈部CT确诊。

辨证论治

1. 急性期

症见：颈部疼痛，痛可向头、肩、臂、手指等部位放射，有触电、沉重、怕冷等感觉，肩关节活动不利，咳嗽、打喷嚏时疼痛加剧，严重者疼痛像刀割或烧灼，以致影响工作和睡眠，舌质红，苔白，脉弦。

证为：气血瘀滞，脉络闭阻。

治宜：活血通络。

方用：活血通络汤。

药用：当归30g，川芎15g，炮山甲10g，全虫10g，没药6g，乳香10g，葛根30g，白芍30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、炮山甲、全虫活血通络，没药、乳香化瘀止痛，葛根、白芍疏筋通络，甘草调和诸药。达血和、络通而痛止。

2. 慢性期

症见：急性期疼痛症状缓解后，肩、背、手指仍有麻木、胀痛、发凉等感觉，肩关节活动不利，但无剧烈疼痛，舌质红，苔白。脉缓。

证为：肾虚骨软。

治宜：滋肾壮骨。

方用：滋肾壮骨汤。

药用：生、熟地各25g，制首乌30g，炒杜仲20g，川断15g，黄芪30g，当归15g，炒白芍30g，炮山甲10g，桂枝15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生熟地、制首乌、炒杜仲、川断补肾壮骨，黄芪、当归、炒白芍养血补血，炮山甲、桂枝活络止痛，甘草调和诸药。达肾精充、筋骨健、窍络通而痛止。

二、落枕

落枕是指颈部一侧的肌肉因睡眠姿势不良，或当风露宿后，引起颈部组织痉挛，产生颈部的疼痛、颈部功能活动受限的一种疾病。以青壮年多见，症状轻者数日内可自愈，重者病程可迁延数周不愈。

诊断

1. 患者平素喜高枕，或有风湿病史，或过度疲劳。

2. 多在睡眠之后出现胸锁乳突肌或斜方肌部位呈酸楚疼痛感，颈部活动受限，动则疼痛加剧。

3. 受累及之肌肉有轻微肿胀痉挛，触之僵硬，头部向患侧偏斜，下颌偏向健侧。

4. 疼痛呈牵掣样痛，甚则可牵及肩背及上臂，局部有明显压痛。

5. X线拍片多无异常改变。

辨证论治

1. 气血凝滞

症见：颈项部酸胀疼痛，斜方肌部位触之僵硬，舌质红，舌边有瘀点，苔白，脉缓。

证为：气血凝滞。

治宜：活血化滞通络。

方用：活血化滞汤。

药用：葛根30g，当归15g，川芎10g，赤芍15g，白芍15g，桂枝10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以葛根活血解肌，当归、川芎、赤芍活血化瘀，白芍、桂枝解凝化滞，甘草调和诸药。达血活、滞化、络通而病愈。

2. 风寒入络

症见：颈项部酸胀疼痛，伴有全身恶寒发热、头痛，舌质红，苔白，脉细。

证为：风寒入络。

治宜：疏风散寒。

方用：疏风散寒汤。

药用：葛根15g，川羌15g，荆芥15g，细辛6g，柴胡15g，黄芩15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以葛根、川羌、荆芥、细辛疏散风寒，柴胡、黄芩和解少阳。甘草调和诸药。达风寒散、窍络通、少阳调而病愈。

第十二节　肩　　痛

肩为手足三阳经交会处，亦为肺之分域。肩部发病，多因外邪直接侵害或肺脏受邪所致。常见病为肩周炎。

辨证论治

一、寒凝气滞

症见：多见于中老年女性，肩部畏寒疼痛，得温痛减，遇寒痛重，手臂不能抬起，舌质淡红，脉缓。

证为：寒凝气滞。

治宜：温经散寒，化滞通络。

方用：温经和血汤。

药用：麻黄10g，桂枝30g，当归15g，川芎10g，山萸肉30g，全虫10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麻黄、桂枝温经通阳，当归、川芎活血，山萸肉、全虫、细辛通经止痛，甘草缓急止痛，调和诸药。达经温、寒消、血活、络通而病愈。

二、气血瘀滞

症见：肩痛，动辄痛甚，夜间加重，局部肿胀，肩关节活动受限，舌质红，边有紫点，苔白，脉沉涩。

证为：气滞血瘀，经络闭塞。

治宜：理气活血，化滞通络。

方用：化滞通络汤。

药用：当归15g，桂枝15g，赤、白芍各15g，炮山甲10g，全虫10g，细辛6g，川牛膝15g，红花6g，甘草6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、桂枝、赤白芍化滞行血，炮山甲、全虫、细辛通窍止痛，川牛膝、红花活血通络，甘草缓急止痛，调和诸药。达血行、滞化而痛止。

三、虚损筋脉失养

症见：年老身虚，肩关节酸痛、麻木，劳累加重，伴见气短懒言、四肢乏力、头晕耳鸣，肩关节活动受限，肩部肌肉萎缩，舌质淡，苔白，脉缓。

证为：气血虚损，筋脉失养。

治宜：益气养血，润筋活络。

方用：养血润筋汤。

药用：当归30g，黄芪30g，白芍15g，桂枝15g，桑寄生20g，山萸肉30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、黄芪、白芍益气养血，桂枝、桑寄生通气化血，山萸肉润筋止痛，甘草调和诸药。达气血筋脉润通而痛止。

第十三节　背　　痛

背部为督脉贯脊运行之中，达太阳经分左右行循于脊旁，背痛为外邪所客者属于太阳经病，由内伤而致者以督脉为主，病久可出现脊背变形。因背为胸中之府，胸为肺脏所在，胸肺有病也能掣及背痛。

一、风寒乘袭足太阳经，经脉涩滞

症见：背痛板滞，牵连后颈，肩胛不舒，伴有背部怕冷，舌质红，苔白，脉浮紧或缓和。

证为：寒袭足太阳经。

治宜：温经散寒。

方用：温经散寒汤。

药用：麻黄6g，川羌15g，苏叶15g，片姜黄10g，防风10g，甘草6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麻黄、川羌、苏叶温经散寒，片姜黄、防风化滞通络，甘草调和诸药。达经温、寒散而病愈。

二、气血凝滞

症见：背部酸痛，起床活动后逐渐减轻，舌质红，边有紫点，脉缓。

证为：气血凝滞，经脉不和。

治宜：温经活血，通络。

方用：温经通络汤。

药用：当归15g，川芎10g，川羌15g，片姜黄15g，白芍15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎温经活血，川羌、片姜黄温通络脉，白芍、甘草缓急止痛。达经血畅、络通痛止而病愈。

第十四节　脊骨痛

脊骨起始于腰部，脊骨痛常牵连及背，不能抬直，偶尔挺直较舒，但不能持久。

辨证论治

一、寒湿侵袭

症见：脊骨冷痛，牵连及背，不能挺直，下肢酸软，小便频数清长，手足欠温，舌质淡红，苔白，脉细数。

证为：寒湿侵袭，窍络闭塞。

治宜：温经通窍。

方用：温经通窍汤。

药用：附子6g，干姜10g，肉桂10g，片姜黄15g，川羌15g，山萸肉30g，炒杜仲20g，全虫10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、干姜、肉桂温经化湿，片姜黄、川羌、山萸肉、炒杜仲、全虫、细辛通窍止痛，甘草调和诸药。达经温、湿化、窍络通而病愈。

二、风寒侵袭

症见：脊痛，兼见腰痛似折，颈项板硬，头痛，恶寒发热，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：风袭太阳。

治宜：散风通络。

方用：散寒通络汤。

药用：川羌15g，独活12g，川芎15g，藁本15g，防风10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以川羌、独活散风化湿，川芎、藁本、防风活血通络，甘草调和诸药。达风散、络通而痛止。

第十五节　胸　　痛

胸痛，是指胸部疼痛，包括满胸痛、左胸痛、右胸痛或胸臆痛。历代医书中所记载的真心痛、厥心痛、胸痹、结胸等，包括现代医学的胸膜炎、肋软骨炎、冠心病、肺脓疡、结核性胸膜炎等，均可出现胸痛。

辨证论治

一、胸膜炎（包括感染性、渗出性）

1. 渗出性胸膜炎

症见：胸闷胀痛，痛彻肩背，感受寒邪则疼痛加剧，兼有咳嗽喘息，形寒肢冷，舌质红，苔白，脉沉迟。

证为：寒凝胸痛。

治宜：散寒通阳。

方用：散寒通阳汤。

药用：栝楼 15g，薤白 15g，桂枝 15g，干姜 10g，茯苓 30g，焦白术 15g，黄芪 30g，白酒引。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以栝楼、薤白开胸散结，桂枝、干姜通阳化气，茯苓、黄芪、焦白术助气渗出，白酒引药上行。达胸阳开、湿浊化、正气复而病愈。

2. 感染性胸膜炎

症见：畏寒发热，一侧胸肋胀满疼痛，呼吸受限，深呼吸则疼痛加剧，咳嗽，咯吐脓痰，舌质红，苔白，脉数。

证为：湿热遏阻。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：败酱草 30g，金荞麦 30g，连翘 30g，苡米 30g，冬瓜仁 30g，桃仁 20g，赤芍 20g，桔梗 15g，陈皮 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以败酱草、金荞麦、连翘清热化湿，苡米、冬瓜仁、桃仁、赤芍活血化浊，桔梗、陈皮开胸散结。达内热清、湿浊化而病愈。

二、肋软骨炎

症见：胸部疼痛，痛处多固定，压痛明显，兼有胸胀痞闷，咯吐痰沫。形体肥胖，舌质红，苔白厚或黄腻，脉滑。

证为：痰湿胸痛。

治宜：化痰利湿通络。

方用：化痰利湿通络汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，玄胡 30g，全虫 10g，赤芍 30g，橘络 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮、生姜化痰利湿，玄胡、全虫、赤芍、橘络通络止痛。达痰化、湿除、络脉通畅而病愈。

三、心绞痛

症见：胸部疼痛，痛如针刺，疼痛部位固定在胸左乳下部，可向周围放射，少时即愈，复而又发，多在夜间痛醒，伴有胸闷憋气，心烦焦躁，舌质红，舌边有紫点，苔白，

脉虚数或结代。

证为：瘀血内阻。

治宜：活血通络。

方用：活血通络汤。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁20g，赤芍30g，红花10g，玄胡15g，桂枝15g，檀香15g，橘络10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、赤芍、红花活血化瘀，玄胡、桂枝、檀香、橘络通阳化气。达气畅、血活、络通而病愈。

四、结核性胸膜炎

症见：胸部疼痛，或胸胁掣痛，兼有干咳无痰，或咳嗽少痰，咯血，或痰中带血，午后潮热，两颧发红，盗汗，舌质淡红，苔白，或舌光红无苔，脉细数。

证为：阴虚肺损。

治宜：滋阴养肺。

方用：滋阴养肺汤。

药用：生、熟地各15g，麦冬15g，沙参15g，地骨皮30g，白薇15g，阿胶15g（烊化），旱莲草30g，仙鹤草30g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生熟地、麦冬、沙参滋阴润肺，地骨皮、白薇清退潮热，阿胶、旱莲草、仙鹤草补肺止血，炙甘草益气缓急。达肺润、热清而病愈。

五、肋间神经痛

症见：胸肋部发作性疼痛，痛处呈烧灼感，不痛时一切如常，伴见神疲焦躁、情绪不稳，大便时干时稀，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝郁气滞。

治宜：舒肝理气。

方用：舒肝止痛汤。

药用：柴胡15g，郁金15g，赤、白芍各15g，玄胡15g，全虫10g，乌药15g，当归15g，川芎15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、郁金、赤白芍舒肝行滞，玄胡、全虫、乌药理气止痛，当归、川芎活血通络，甘草调和诸药。达肝和气平、络脉舒通而痛止。

第十六节　乳房痛

乳房痛男女皆可发病，女性尤多，临床常见有急性乳腺炎、乳腺增生、乳腺结节三种。

一、急性乳腺炎

症见：突然乳房红肿胀痛，特别是初产妇易得，伴见恶寒发热，继则高烧不退，胀痛难忍，舌质红，苔白，脉数。

证为：乳汁瘀积。

治宜：清热化瘀。

方用：清热化瘀汤。

药用：公英30g，败酱草30g，赤芍30g，炮山甲10g，皂刺30g，玄参30g，全虫10g，通草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、败酱草清热，赤芍、炮山甲、皂刺活血化瘀，玄参、全虫、通草软坚通络。达热清、血活、络通而病愈。

二、乳腺增生

症见：乳房胀痛，特别是经前尤为明显，月经过后胀痛减轻，也有乳房经常胀痛，不红不肿，舌质红，苔白，脉缓。

证为：气滞血瘀。

治宜：舒肝活血。

方用：舒肝理血汤。

药用：柴胡15g，赤芍15g，郁金15g，玄参30g，丝瓜络10g，川楝子10g，玄胡15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：柴胡、赤芍、郁金舒肝化瘀，玄参、丝瓜络、川楝子、玄胡通络止痛，陈皮理气行滞。达络通、气顺而病愈。

三、乳腺结节

症见：乳房疼痛，可触到结节样肿块，有如豆粒、花生米、杏仁大小不等，活动，压痛。如肿块贴骨不动，疼痛甚重者，则应及时排除乳腺癌的可能。

证为：痰湿阻络。

治宜：化痰散结。

方用：化痰散结汤。

药用：栝楼30g，牛子15g，花粉30g，赤芍30g，玄参30g，郁金30g，炮山甲10g，大贝30g，牡蛎30g，蜈蚣2条，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以栝楼、牛子、花粉、赤芍化痰消肿，玄参、郁金、炮山甲、大贝、牡蛎软坚散结，蜈蚣、陈皮通络止痛。达痰化、结散而病愈。

第十七节　腹　　痛

腹痛分左上腹痛、右上腹痛、中上腹痛及脐周痛，下腹痛可分为右下腹痛、左下腹痛，腹痛部位不同，其病因亦不相同，临症时应认真思考，求真论治。

辨证论治

一、右上腹痛

1. 急性胆囊炎

症见：右上腹突然疼痛剧烈，伴有恶心呕吐、发热、心烦、口舌干燥而苦，大便干

结，小便黄赤，舌质红，苔黄燥干，脉弦数。

证为：肝胆湿热。

治宜：疏肝利胆，清热祛湿。

方用：大柴胡汤加减。

药用：公英30g，赤芍30g，柴胡15g，黄芩20g，炒栀子15g，枳实15g，大黄15g，元明粉20g，生姜3片。水煎二次混合，急服。

方解：药以公英、赤芍、柴胡、黄芩、炒栀子疏泄肝火，枳实、大黄、元明粉攻泻热结，生姜和胃止呕。达腑清、热祛而病愈。

2. 慢性胆囊炎

症见：右上腹隐隐作痛，饮食后胀痛加重，平时右侧胁肋部胀满不舒，伴见口苦干涩，大便干，小便黄，舌质红，苔白厚，脉弦稍数。

证为：湿郁遏阻。

治宜：化湿解郁。

方用：化湿解郁汤。

药用：公英30g，赤芍30g，炒栀子10g，郁金15g，柴胡15g，川朴15g，枳壳15g，槟榔30g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、赤芍、炒栀子清热，郁金、柴胡舒肝解郁，川朴、枳壳、槟榔、陈皮化湿理气。达湿化、郁解而病愈。

3. 慢性肝炎

症见：右上腹隐隐作痛，脘腹胀满痞闷，无食欲，口苦干涩，四肢无力、酸软，大便干稀交替，小便稍黄，舌质红，苔白，脉稍弦。

证为：脾虚肝瘀。

治宜：健脾化瘀。

方用：健脾化瘀汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，茯苓15g，党参20g，泽兰30g，赤芍30g，炒土元15g，鸡内金30g，苡米30g，大黄10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、茯苓、党参益气健脾，泽兰、赤芍、炒土元活血化瘀，鸡内金、苡米消积化湿，大黄、陈皮通腑理气。达气旺脾健、湿化瘀消而病愈。

4. 肝脓疡

症见：长期发热，右上腹胀痛，肝肿大、压痛，形体消瘦，食欲不振，食之无味，口苦干涩，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白或黄，脉数。

证为：湿热内郁。

治宜：清热化湿，消瘀排脓。

方用：消瘀排脓汤。

药用：公英30g，赤芍30g，茯苓30g，炮山甲10g，皂刺30g，黄芪30g，焦白术30g，苡米30g，冬瓜仁30g，鸡内金20g，大黄6g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、赤芍、茯苓清热化湿，炮山甲、皂刺消瘀排脓，黄芪、焦白术、苡米、冬瓜仁益气健脾、托脓内消，鸡内金、大黄、陈皮消积、通腑理气。达热清湿化、瘀消气旺、脾健脓收而病愈。

5. 胆道蛔虫病

症见：突然发作右上腹钻心样痛，发作有时，不痛时一切如常人，发作时疼痛欲死，恶心呕吐，有时吐出蛔虫，四肢发凉，舌质淡红，苔白，脉沉缓。属于寒性体质的人多发。

证为：蛔虫内扰。

治宜：温中安蛔。

方用：乌梅汤化裁。

药用：乌梅30g，川椒20g，细辛10g，附子10g，干姜15g，桂枝15g，人参10g，当归15g，黄连10g，黄柏15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以乌梅、川椒酸辛安蛔，细辛、附子、干姜、桂枝温中通阳，人参、当归益气补血，黄柏、黄连苦寒清热。达蛔安中温、气和血旺、虚热祛除而病愈。

二、中上腹痛

中上腹痛多指胃脘部痛，有急、慢性之分。急性胃脘痛多见于急性胃肠炎，与饮食不洁有关，如食物中毒，其发病急骤，上腹或满腹呈绞痛，并有恶寒发热、恶心呕吐，或腹泻；慢性胃脘痛可见于各种类型的胃炎，表现为上腹部或稍偏左侧隐隐作痛，时轻时重，有时与进食时间有关，伴见吐酸、撑胀、嗳气不畅等症状。

1. 急性胃肠炎

急性胃肠炎多表现为突然上腹绞痛，恶心呕吐，或腹痛便泻，泻后痛减，或伴见恶寒发热，多属急性食物中毒所致。遇此则令病人禁食，想法把吃进去的食物吐出，或尽快去医院治疗。

2. 慢性胃炎

慢性胃炎性上腹痛，包括西医的浅表性胃炎、萎缩性胃炎、糜烂性胃炎、胃及十二指肠溃疡及胃穿孔等病，可经胃镜或X钡餐透视确诊，现分别论述治疗。

（1）浅表性胃炎

症见：上腹隐隐作痛，时轻时重，并有吐酸胀满、嗳气不畅，反复发作，口淡无味，舌质红，苔白，脉缓。

证为：气虚湿热内阻。

治宜：益气化湿理气。

方用：益气化湿汤。

药用：公英30g，川芎15g，党参15g，川朴15g，苏梗15g，黄连6g，吴茱萸10g，川楝子6g，玄胡30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、川芎、党参益气化郁，川朴、苏梗理气化湿，黄连、吴茱萸平衡酸碱，川楝子、玄胡理气止痛。达气复、湿化、气顺而病愈。

（2）萎缩性胃炎

症见：上腹隐痛，吐酸烧灼，口干渴、喝水多，形体消瘦，反复发作，舌质红，苔白而干，脉细数。

证为：阴虚胃燥。

治宜：清热滋阴养胃。

方用：清热润燥汤。

药用：公英30g，川芎15g，党参10g，玄参15g，石斛15g，黄连10g，吴茱萸6g，川楝子6g，玄胡30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、川芎清热活血，党参益气生津，玄参、石斛养阴益胃，黄连、吴茱萸平衡酸碱，川楝子、玄胡理气止痛。达热清、湿化、阴生而病愈。

（3）糜烂性胃炎

症见：上腹灼热疼痛，吐酸，腹胀，嗳气，饭后疼痛加重，口苦、粘腻，心烦意乱，大便干，小便黄，舌质红，苔黄稍干厚，脉数。

证为：湿热蕴蒸。

治宜：清化湿热。

方用：清化湿热汤。

药用：公英30g，川芎15g，党参15g，黄连10g，吴茱萸6g，川朴15g，苏梗15g，川楝子6g，玄胡30g，白芨15g，海螵蛸30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、川芎、党参清热化湿，黄连、吴茱萸调节寒热，川朴、苏梗、川楝子、玄胡理气止痛，白芨、海螵蛸祛腐生肌。达热清、湿祛、气顺、痛止而病愈。

（4）胃及十二指肠溃疡

症见：经常发作上腹疼痛，时轻时重，吐酸，腹胀，嗳气不畅，大便不爽，舌质红，苔白，脉缓。

证为：湿郁遏阻。

治宜：化湿解郁。

方用：化湿解郁汤。

药用：公英30g，川芎15g，党参15g，川朴15g，苏梗15g，黄连10g，吴茱萸6g，川楝子6g，玄胡30g，海螵蛸30g，白芨15g，槟榔30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、川芎、党参清热化湿解郁，川朴、苏梗顺气下行，黄连、吴茱萸平衡寒热，川楝子、玄胡通经止痛，海螵蛸、白芨祛腐生肌，槟榔行气导滞。达热祛湿化、郁开气下、腐去肌生而病愈。

（5）胃穿孔

患者素有经常上腹痛病史，现因吃饭过急、过饱，或因外伤，突然上腹胀痛、拒按，伴见恶心呕吐，并逐渐加重，痛不可忍，如可疑为胃穿孔，应立即到医院检查治疗。

三、左上腹痛

左上腹痛多因饮食过急、过饱或过食油腻而引起，如急性胰腺炎、慢性胰腺炎。

1. 急性胰腺炎

本病发病急剧，表现为上腹剧痛、恶心呕吐，或突然恶寒发热、恶心呕吐、左上腹剧痛。因发病急、变化快，应立即到医院就诊。

2. 慢性胰腺炎

症见：经常性左上腹痛，伴见腹胀、嗳气，每吃油腻食物则疼痛加剧，大便干，小便黄，舌质红，苔白，或黄厚，脉缓。

证为：湿热困脾。

治宜：清利湿热。

方用：大柴胡汤加减。

药用：茯苓30g，黄芩15g，柴胡15g，半夏10g，陈皮15g，川朴15g，苏梗15g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、柴胡、黄芩开郁，半夏、川朴、苏梗、陈皮燥湿化痰、理气，大黄通泻腑热，甘草缓急和药。达热化、郁开、湿祛、气畅而病愈。

四、脐周痛

脐周痛是指肚脐周围疼痛而言。脐周为少阴肾经循行之处，内藏大肠、小肠，脐周疼痛往往与这些脏腑有密切关系。背属阳，腹属阴，故临床上脐周痛以寒症、气滞及虫积等症为主。

1. 寒冷积滞

症见：肚脐周围疼痛，有时呈绞痛状，痛处得按、得温则减轻，饮冷受凉则加重，伴见肠鸣、便溏，大便有时带有白色粘冻样物，四肢欠温，舌质淡红，苔白，脉沉缓。

证为：寒凝积滞。

治宜：温中散寒，调气止痛。

方用：附子理中丸加减。

药用：炒白芍30g，炮姜20g，附子10g，乌药15g，广木香10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炒白芍、炮姜、附子温中散寒，乌药、广木香调气止痛。达寒散、气开而病愈。

2. 气机郁结

症见：肚脐周围经常胀痛，肠鸣，得矢气则痛减，兼有腹中气瘕攻动，饮食少思，食后不舒，舌质红，苔白，脉弦滑。

证为：气机郁结。

治宜：调气散结。

方用：调气散结汤。

药用：茯苓30g，炒白芍30g，乌药15g，广木香15g，枳壳10g，槟榔30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、炒白芍、乌药、广木香顺气开结，枳壳、槟榔下气破滞。达脾健气顺、积破滞消而病愈。

3. 血凝气滞

症见：经常反复发作肚脐周围疼痛，时轻时重，痛处拒按，按之痛甚，伴见大便不畅、时干时稀，形体消瘦，有时有潮热出汗，舌质红，边尖有紫点，苔白，脉沉涩。

证为：血瘀气滞。

治宜：活血化瘀。

方用：活血化瘀汤。

药用：当归15g，赤芍20g，玄胡30g，乌药30g，炮山甲10g，蜈蚣2条（焙黄、研末冲服），肉桂20g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、赤芍活血化瘀，玄胡、乌药调气止痛，炮山甲、蜈蚣通络止痛，肉桂温血行瘀，甘草缓急和药。达血活瘀开、窍通痛止而病愈。

4. 虫积腹痛

症见：肚脐周痛时作时止，痛时剧烈，或腹中虫困鼓起，痛过饮食如常，形体消瘦，面黄，睡眠啮齿，唇内有小如粟粒样疹点，舌脉如常人。

证为：虫积内扰。

治宜：驱虫止痛。

方用：虫动时用乌梅丸，虫静时用化虫丸加减。

药用：乌梅丸用乌梅30g，川椒15g，细辛6g，附子10g，干姜15g，桂枝15g，黄柏15g，黄连10g，人参10g，当归12g。水煎二次混合，2次分服。化虫丸用芜荑10g，使君子15g，鹤虱10g，槟榔20g，苦楝根皮10g，大黄10。水煎二次混合，2次分服。

方解：乌梅丸药以乌梅、川椒、桂枝、干姜、附子温中安蛔，黄柏、黄连清热驱蛔，人参、当归补养气血。达驱虫止痛之功。化虫丸药以芜荑、使君子、鹤虱、槟榔、苦楝根皮杀虫，大黄逐虫外出。

五、右下腹痛

右下腹痛常见于阑尾炎或右侧输尿管结石病。

1. 阑尾炎

症见：右下腹疼痛，有时先从上腹开始疼痛，逐渐转移至右下腹，疼处拒按，伴见恶心呕吐，恶寒发热，大便干结，舌质红，苔白，脉实数。本病有急慢性之分，皆可采用中药治疗。

证为：瘀阻阑门。

治宜：破瘀活血，清热通便。

方用：大黄牡丹汤加味。

药用：败酱草30g，公英30g，丹皮20g，炮山甲10g，皂刺30g，桃仁15g，冬瓜仁30g，大黄15g，元明粉20g（冲服）。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以败酱草、公英、丹皮清热解毒，炮山甲、皂刺、桃仁、冬瓜仁破瘀散结、排脓消痈，大黄、元明粉通腑排毒。若疼痛剧烈、右少腹触及肿块者，为痈脓已成，此时攻下药应慎用，可用薏苡仁汤加减，药用公英30g，败酱草30g，丹皮15g，桃仁15g，赤芍30g，苡米30g，冬瓜仁30g，红藤30g，水煎服，以排脓消肿止痛。

2. 输尿管结石

症见：本病两侧皆可发病，主要表现为突然发生一侧小腹绞痛下坠，小便尿血，有时突然不痛，有时疼痛持续较长时间，一般形体无太大的变化。

证为：结石遏阻。

治宜：通腑排石。

方用：散结排石汤。

药用：金钱草30g，海金砂30g，赤芍30g，降香15g，鸡内金30g，炒白芍30g，大黄15g，元明粉20g，滑石30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以金钱草、海金砂清热散结排石，赤芍、降香活血，鸡内金化坚消石，白

芍、甘草缓急止痛，大黄、元明粉、滑石通腑泻热。达血活积散、气血通畅而病愈。

3. 疝气

症见：右下腹或左下腹腹股沟处有一囊性肿物坠出胀痛，轻轻柔按能复原，用力或咳嗽则发病坠出，男女老幼皆可发病。中医属气虚下陷，不发病时一切如常。若反复发作较重者，应及时去医院采取手术治疗。若身体虚弱不能手术者，可采用中药治疗。

证为：气虚下陷。

治宜：益气固脱。

方用：益气固脱汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，人参10g，覆盆子15g，升麻6g，柴胡10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、人参健脾益气，覆盆子、升麻、柴胡升气固脱，甘草缓急和药。达益气固脱之功。

六、左下腹痛

左下腹为结肠部，左下腹痛常见于结肠炎。

症见：左下腹经常隐隐作痛，时轻时重，腹胀肠鸣，大便干稀交替，大便干结时疼痛加重，稀时疼痛减轻，粪便可夹带白粘冻状物，有时夹带血丝。本病有虚实寒热之分，虚寒者大便稀，形寒肢冷，口淡，无食欲，舌质红，苔白，脉缓；实热者则大便干结带血，口苦发干，舌质红，苔白，脉稍数。

证为：瘀结大肠。

治宜：虚寒者宜温中散结。

方用：温中散结汤。

药用：炒白芍30g，炮姜20g，焦白术15g，赤石脂15g，破故纸15g，吴茱萸10g，玄胡30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以白芍缓急止痛，炮姜、焦白术、赤石脂、破故纸、吴茱萸温中止泻，玄胡散结止痛，甘草缓急止痛，调和诸药。达中温、结散、痛止而病愈。

实热者宜清热化瘀

方用：清热散瘀汤。

药用：黄连10g，赤芍30g，白芍15g，玄胡30g，熟大黄10g，炒地榆15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连清热泻火，赤芍、白芍、玄胡散结止痛，熟大黄、炒地榆凉血止血，甘草调和诸药。达热清、瘀化、结散、痛止而病愈。

七、中下腹痛

中下腹部是膀胱和子宫相对应的部位，腹痛发作时可能是膀胱炎和子宫附件炎症的表现。

1. 膀胱炎

症见：小腹胀痛，小便烧灼疼痛，有时尿中带血，或呈血尿，尿出不畅，或点滴而出，伴见腰痛、四肢酸胀不舒、心烦意乱，舌质红，苔白，脉数。

证为：湿热内遏。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：生地15g，木通6g，竹叶10g，大黄10g，通草3g，灯心草2g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、木通清热化湿，竹叶、大黄清心与大肠实火，通草、灯心草泻火宁心。达热清、湿散、腑通、心宁而病愈。

2. 附件炎

辨证论治

附件炎是妇女常见病、多发病，各年龄阶段的女性皆可发病，临床上根据症状表现可分为虚寒、湿热、瘀血等类型。

（1）寒湿气滞

症见：小腹冷痛，喜按喜温，伴见腰膝冷痛、形寒肢冷，白带量多、色白如豆浆，月经后期、量少，舌质红，苔白，脉沉缓。

证为：寒湿气滞。

治宜：温化寒湿，理气化滞。

方用：温化寒湿汤。

药用：芡实30g，金樱子30g，焦白术30g，炮姜30g，乌药15g，炒杜仲20g，巴戟天15g，玄胡30g，海螵蛸30g，车前子30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以芡实、金樱子、焦白术健脾化湿，炮姜、乌药温中理气，炒杜仲、巴戟天温肾，玄胡理气止痛，海螵蛸、车前子收涩祛湿。达寒消、温化而病愈。

（2）湿热内遏

症见：小腹疼痛，时轻时重，形体肥胖，四肢沉重，腰膝酸痛，白带量多、色黄、粘稠、有臭味，月经提前、量多，情绪急躁，舌质红，苔白厚或黄，脉滑。

证为：湿热内遏。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：芡实30g，金樱子30g，苦参15g，黄柏15g，炮姜15g，焦白术30g，炒杜仲15g，川断15g，乌药15g，车前子30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以芡实、金樱子、苦参、黄柏清热化湿，炮姜、焦白术收敛化湿，炒杜仲、川断壮腰脊，乌药、车前子利湿化滞。达热清、湿化而病愈。

（3）湿热壅阻

症见：小腹疼痛，四肢沉重，腰酸胀痛，白带多、呈淡黄脓样，阴部潮湿，大便干结，小便赤黄，舌质红，苔白稍厚，脉滑数。

证为：湿热壅阻。

治宜：清热化浊解毒。

方用：清热化浊汤。

药用：芡实30g，金樱子30g，苦参20g，黄柏15g，土茯苓20g，公英30g，炒杜仲

20g，川断 15g，车前子 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以芡实、金樱子、苦参、黄柏清热化浊，土茯苓、公英化浊祛腐，炒杜仲、川断祛湿通络，车前子利湿通便。达湿热宣通、浊化腐祛而病愈。

（4）湿浊壅阻

症见：小腹胀痛，腰痛，四肢沉重无力，白带色白干如豆渣状，阴部潮湿、瘙痒，大便偏稀，小便清长，口淡而粘腻，舌质红，苔白，脉滑稍数。

证为：湿浊壅阻（霉菌性阴道炎）。

治宜：化湿祛浊。

方用：化湿祛浊汤。

药用：芡实 30g，金樱子 30g，炮姜 30g，蛇床子 15g，苦参 15g，焦白术 30g，炒杜仲 20g，川断 15g，土茯苓 20g，车前子 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以芡实、金樱子水陆二仙丹健脾化浊，炮姜、蛇床子、苦参、焦白术燥湿化浊，土茯苓、车前子化浊祛湿，炒杜仲、川断通络止痛。达湿化、浊祛而病愈。

3. 宫外孕

症见：育龄妇女下腹突然疼痛，逐渐加重，剧痛难忍，或见下腹隐痛、时轻时重，月经适来未见，下腹压痛明显，应及时到医院就诊。如急性出血过多，必须手术治疗，出血量少，小腹疼痛不甚剧烈，可采用中药治疗。

证为：瘀血内阻。

治宜：活血化瘀。

方用：活血化瘀汤。

药用：当归 30g，川芎 15g，赤芍 30g，三七粉 6g（冲服），藏红花 2g（焙干研末冲服），茜草炭 15g，血余炭 15g，大黄炭 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎、赤芍活血化瘀，三七、藏红花、茜草炭、血余炭、大黄炭活血止血。达血瘀祛、出血止而病愈。

八、满腹痛

满腹痛即指整个腹部疼痛，多见于肠梗阻及腹膜炎。

1. 肠梗阻

症见：全腹胀痛，矢气不通，恶心呕吐，辗转不安，口干舌燥，舌质红，苔白，脉滑。

证为：食积气滞。

治宜：化积通滞。

方用：大承气汤。

药用：枳实 15g，川朴 15g，大黄 15g（后下），元明粉 20（冲服）。水煎二次混合，急服。

方解：药以枳实、川朴化积行滞，大黄、元明粉泻下积滞。达积化、气行、便通而病愈。

2. 腹膜炎

腹膜炎表现为满腹胀痛、板硬拒按，伴见发热恶寒，体温忽高忽低，可由多种病因引

起，常见的由结核性腹膜炎、胃穿孔、肠穿孔等引起，治疗应结合原发病进行辨证论治。

九、注意腹外疾病引起的腹痛

腹痛辨治除以上论述的八项外，还应注意腹外疾病引起的腹痛。当人们出现腹痛时，根据腹痛的部位能够作出诊断。但还须注意腹部以外的疾病引起的腹痛，以免引起误诊。以下常见疾病亦可引起腹痛，应辨别诊断。

1. 心肌梗死：腹痛型心肌梗死发生时，表现为突然上腹部疼痛、呕吐、腹泻，而以往无类似病史，服用治疗胃痛的药物无任何疗效。有些病人无胃病史，但有心血管疾病史的急腹症病人，多伴有腹部明显的局部压痛、反跳痛、腹胀等，常易被误诊为胃肠炎、胆囊炎、胃肠穿孔等。

2. 心绞痛：冠状血管痉挛导致冠脉血流量减少，不能满足心肌的代谢需要，心肌急剧缺血、缺氧，使心肌内积聚过多的代谢产物，如乳酸，刺激心脏内自主神经的传入神经末梢，经 1~5 胸交感神经带和相应的脊髓段传至大脑而产生疼痛的感觉，表现为上腹疼痛，易被误诊为急性肠胃炎的一种牵扯痛，而误诊为急性胃肠炎。

3. 主动脉夹层动脉瘤：主动脉夹层动脉瘤急性发病时，患者会出现突发的心前区、胸背部、腰背部或腹部剧烈疼痛。疼痛像刀割或撕裂样，从胸骨后或胸背部沿主动脉向远端放射。若夹层波及主动脉远端，病人可有腹痛、呕吐、呕血及便血。系夹层血肿压迫肠系膜动脉引起缺血性结肠炎所致，常误诊为急性胃穿孔、急性胰腺炎。其腹痛用止痛药不能缓解，且腹痛重而腹部体征少。如能在腹部触及搏动性包块，及时做彩色 B 超和 ACT 检查，有可能避免误诊。

4. 心力衰竭：右心充血性心力衰竭常因肝充血肿大、肝包膜紧张、缺氧所致胃肠功能障碍。由于心排血量减少、肠系膜血管紧张、肠道缺血，可致非栓塞性小肠坏死等，常出现腹痛，多呈钝痛，偶呈绞痛，易误诊为胆囊疾患。

5. 腹型风湿热：风湿热常可发生风湿性腹膜炎、肠系膜淋巴结炎、心包炎、胸膜炎等，有时以腹痛为主要表现，甚至表现为单纯腹痛、腹肌紧张、明显压痛。疾病早期可误诊为胰腺炎，亦有误诊为急性阑尾炎而手术者，在临床中也应引起注意。

6. 心包积液：积液压迫下腔静脉，出现肝淤血，累及肝被膜引起腹痛，易被误诊为肝炎、胃炎等。

7. 扩张性心肌炎：此病伴体循环淤血、肝脾肿大、肝被膜紧张等引起腹痛，易误诊为胃炎、胆囊炎等。

此外，铅中毒、低血钾、低血钠、高钙血症等都可引起腹痛。

第十八节　腰　　痛

腰痛是指腰部一侧或双侧甚及整个腰脊疼痛而言。腰为肾之府，腰与肾的关系密切。《素问·脉要精微论篇》说："腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣。"本病的成因虽有寒湿、湿热、瘀血、劳损等不同，但肾亏为主要因素。因病种表现性质不同，临床各有兼症，当需辨证论治给药。

一、肾病腰痛

肾病腰痛常见于慢性肾炎、肾盂肾炎、肾下垂、肾积水等疾病中，经尿常规及肾脏B超检查可以确诊。

症见：腰部一侧或两侧隐隐作痛，并伴有胀坠感，转侧时疼痛加重，兼见全身困倦，或见小便不利，舌质红，苔白，脉沉或缓。

证为：寒湿侵袭。

治宜：健脾补肾，散寒化湿。

方用：独活寄生汤加减。

药用：当归15g，白芍15g，人参10g，茯苓15g，生地15g，杜仲15g，桑寄生30g，川牛膝30g，桂枝15g，细辛6g，独活15g，秦艽15g，防风15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、白芍养血和血，人参、茯苓益气健脾，生地、杜仲、桑寄生、川牛膝补益肝肾，桂枝、细辛散寒止痛，独活、秦艽、防风祛湿散风，甘草调和诸药。达血活、气旺而病愈。

二、腰脊劳损

症见：腰部疼痛，绵绵不止，卧床休息后能逐渐减轻，兼有腰膝酸软、久立疼甚，每遇风寒则疼痛加重，平时口淡无味，四肢欠温，小便清长、次数多，舌质淡红，苔白，脉缓。尿常规及肾脏B超检查常无阳性表现，腰部X片或CT检查常提示退行性病变（骨质增生）。

证为：肾精亏损，腰脊失养。

治宜：益精补肾。

方用：益精壮骨汤。

药用：当归30g，熟地30g，鹿角30g，炒杜仲20g，川断15g，狗脊20g，巴戟天20g，芦巴子15g，乌蛇肉30g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、熟地补精血，鹿角、炒杜仲、川断、巴戟天壮筋骨，狗脊、芦巴子、乌蛇肉温经散寒，炙甘草益气和中。达精足、腰强而病愈。

三、外伤性腰痛

症见：腰部有明显的外伤史，腰部疼痛如刺，轻则俯仰不便，重则不能转侧，痛处固定不移，日轻夜重，大便干结，小便短黄，舌质红，尖边有紫点，苔白，脉涩滞。

证为：瘀血内阻。

治宜：活血祛瘀。

方用：身痛逐瘀汤。

药用：当归15g，桃仁15g，川芎15g，红花10g，香附15g，没药10g，制五灵脂15g，地龙15g，川牛膝30g，秦艽15g，川羌15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。若大便干结者，加大黄10g；肾虚者，加炒杜仲20g，川断15g。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花活血行瘀，香附、没药理气行血，制五灵脂、地

龙通络祛瘀，川牛膝引血下行秦艽、川羌祛风胜湿，甘草益脾和中。达血活、瘀祛而病愈。

四、风湿腰痛

症见：可见于各类风湿病，尤其是风湿性脊椎炎，表现为腰痛难以弯腰，活动受限，每遇阴雨天则疼痛加重，兼有四肢关节疼，活动不灵活，怕风寒侵袭，舌质红，苔白，脉缓或滑数。

证为：风湿阻络。

治宜：祛风胜湿。

方用：胜湿祛风汤。

药用：当归30g，川芎15g，苍术30g，苡米30g，狗脊30g，乌蛇肉30g，炒杜仲15g，川牛膝30g，全蝎10g，细辛6g，制川乌10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎活血，苍术、苡米、狗脊、乌蛇肉胜湿，炒杜仲、川牛膝壮腰，全蝎、细辛、制川乌祛风胜湿止痛，甘草调和诸药。达血活、湿化而病愈。

五、气虚腰痛

症见：腰痛下坠，可放射到两腿酸痛，活动时疼痛加重，兼有四肢无力，时轻时重，舌质红，苔白，脉缓。CT可诊断出腰椎间盘病变的位置及程度。

证为：气虚腰椎松软失固。

治宜：益气固脱。

方用：益气固脱汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，山萸肉30g，熟地30g，炒杜仲20g，川断15g，毛姜20g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术益气健脾，山萸肉、熟地滋肾益精，炒杜仲、川断、毛姜壮腰固脱，甘草调和诸药。达气旺、精足、腰健、脱固而病愈。

第十九节　肛门痛

肛门位于人体直肠末端，这里的毛细血管非常丰富。由于该处黏膜下和肛管缘皮下静脉丛的瘀血、曲张、扩张，容易形成柔软的血管瘤样病变，俗称“痔疮”。痔的发病率很高，民间有“十人九痔”之说，是成年人常见的多发病。从病变发生的部位，可分为内痔、外痔、混合痔及肛裂。中医认为病因多为湿热下注。

症见：早期为肛门疼痛下坠，或先表现为肛门周围潮湿瘙痒，且逐渐加重，胀痛下坠，便后暂可缓解；日久大便时疼痛、带血，或便前出血，血色鲜红；或肛门脱出，疼痛加重，但可自行或辅助使其复位。

证为：湿热下注。

治宜：清化湿热。

方用：清利化湿汤。

药用：槐米15g，黄柏15g，苦参15g，公英30g，生地榆20g，大黄10g，甘草10g。

水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以槐米、黄柏、苦参清热燥湿，公英、生地榆、大黄清泻腑热，甘草调和诸药。达热清、湿化而病愈。或加元明粉 30g、白矾 15g，沸水冲化熏洗患处。

第二十节　睾丸痛

睾丸痛指男性睾丸一侧或两侧疼痛，不红不肿，走路或坐姿时疼痛加重，常见于阴囊炎或睾丸结核，与现代的疝气不一样。中医多责之于肝，多因湿热下注、寒湿著着或血脉瘀阻所致。

辨证论治

一、肝经湿热

症见：睾丸坠痛，时轻时重，触之有轻微的压痛，但形态无明显改变，伴见口苦咽干，心烦易怒，小便短赤，大便秘结，舌质红，苔黄腻，脉弦数。

证为：肝经湿热。

治宜：疏肝清热，利湿止痛。

方用：清肝利湿汤。

药用：龙胆草 12g，栀子 15g，黄柏 15g，柴胡 15g，橘核 15g，玄胡 15g，荔枝核 15g，木通 6g，青皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以龙胆草、栀子、黄柏清热燥湿，柴胡、橘核、荔枝核舒肝理气，玄胡、青皮通络止痛，木通导热下行。达肝热清、肝气疏、窍络通而病愈。

二、寒滞肝经

症见：睾丸疼痛，遇冷则剧，得温则减，下腹隐隐作痛，伴见肢冷畏寒，面青，舌质红，苔白，脉沉。

证为：寒滞肝经。

治宜：暖肝散寒，行气止痛。

方用：暖肝化滞汤。

药用：吴茱萸 10g，小茴香 15g，当归 15g，肉桂 6g，乌药 10g，橘核 15g，青皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以吴茱萸、小茴香、当归、肉桂温经，乌药、橘核、青皮行气止痛。达肝温、气化而病愈。

三、肝经瘀滞

症见：睾丸痛甚，固定不移，痛如针刺，疼痛牵引少腹，睾丸上方能触及小肿块，压痛明显，舌质红，尖边有紫点，苔黄腻，脉沉涩。

证为：肝经瘀滞。

治宜：活血化瘀，行气止痛。

方用：化瘀止痛汤。

药用：当归15g，赤芍15g，炮山甲10g，乳香6g，没药10g，橘核10g，玄胡15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、赤芍、炮山甲、乳香、没药活血化瘀，橘核、玄胡行气止痛，甘草缓急止痛。达肝血活、瘀血祛、气行经通而病愈。

第二十一节　四肢关节痛

关节或骨节中医称之为骨骱，是骨与骨之间相连接处。四肢关节痛多与风湿性、类风湿性关节炎有关，亦与老年性退行性病变有关，多由感受风寒湿热侵袭而致。

辨证论治

一、风痛

症见：四肢关节酸痛，游走不定，兼有恶寒发热，舌质红，苔白，脉缓。

证为：风寒遏阻。

治宜：祛风散寒通络。

方用：祛风散寒汤。

药用：当归15g，川芎15g，麻黄10g，荆芥15g，葛根30g，桂枝15g，防风15g，秦艽15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：治风先治血，血行风自灭。药以当归、川芎行血通络，麻黄配葛根以增强疏散风寒作用，荆芥、防风、桂枝祛风散寒，风为阳邪易化热，故用秦艽疏风散寒，甘草调和诸药。达风散、寒消而病愈。

二、寒痛

症见：四肢关节疼痛，痛处固定不移，每遇风寒则疼痛加重，得热则痛减，四肢末梢寒冷，大便溏稀，小便清长，舌质红，苔白，脉沉缓。

证为：寒湿痹阻。

治宜：散寒化湿，通络止痛。

方用：散寒化湿汤。

药用：当归30g，川芎15g，黄芪30g，桂枝30g，附子10g，干姜15g，白芥子15g，川羌15g，独活15g，川乌10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、黄芪补益气血，附子、干姜温脾暖肾，桂枝温经通络，白芥子、川羌、独活散风祛寒，川乌逐寒止痛，甘草调和诸药。达气血旺盛、寒散湿化而病愈。

三、湿痛

症见：四肢关节沉重、酸麻、胀痛，周身困倦无力，每遇阴雨天则疼痛、重着加剧，口淡粘腻，舌质红，苔白或黄厚，脉滑或濡缓。

证为：湿阻关节。
治宜：宣透化湿。
方用：薏苡仁汤加减。
药用：当归30g，川芎15g，薏苡仁30g，苍术15g，川羌15g，独活15g，麻黄10g，桂枝15g，川乌10g，防风10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以当归、川芎养血活血，促进血液畅行，薏苡仁、苍术、川羌、独活祛风止痛，麻黄、桂枝温散寒湿，川乌、防风散寒祛风。达血活、风散、湿化而病愈。

四、热痛

症见：四肢关节红肿胀痛，痛处拒按，触之痛甚，得凉则舒，遇热加重，兼见发热恶风，口干渴、喝水多，心烦，舌质红，苔黄糙，脉滑数。
证为：湿热壅阻。
治宜：清热化湿。
方用：清热化湿汤。
药用：忍冬藤30g，生地30g，丹皮15g，玄参30g，桑枝30g，木瓜30g，苡米30g，秦艽15g，独活15g，川羌15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以忍冬藤、生地、丹皮、玄参清热凉血，桑枝、木瓜、苡米祛风通络，秦艽、川羌、独活散风化湿，甘草调和诸药。达热清、血凉、湿化而病愈。

五、瘀血痛

症见：关节常年麻木、疼痛，久治不愈，外形改变，骨节变粗，晨起关节僵硬，活动不灵活，舌质红，苔白干，脉虚数。
证为：肝肾亏损，瘀血停滞。
治宜：滋补肝肾，活血化瘀。
方用：滋补活血汤。
药用：生、熟地各15g，黄芪30g，焦白术15g，当归15g，川芎15g，鹿角胶15g（烊化），乌蛇肉20g，炒杜仲15g，山萸肉30g，全虫10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以生、熟地、黄芪、焦白术健脾滋肾，当归、川芎活血养血，鹿角胶、乌蛇肉、炒杜仲、山萸肉补肾强脊，全虫、细辛祛风止痛，甘草调和诸药。达肝脾旺、肾精复、关节润滑而病愈。

第二十二节　髋关节痛

髋关节为骨盆与左、右股骨头相连结的关节，髋关节痛常见于股骨头坏死或股骨颈骨折。

一、股骨头坏死

症见：髋关节一侧或两侧隐隐作痛，行走时疼痛加重，休息可暂时缓解，局部肢体活

动受限，且疼痛逐渐加重，甚至因疼痛不能行走。X 线或 CT 检查可确诊，提示一侧或两侧股骨头坏死。

证为：骨痹。

治宜：滋肾壮骨。

方用：滋肾壮骨汤。

药用：熟地 30g，黄芪 30g，当归 30g，鹿角胶 15g（烊化），山萸肉 20g，桑寄生 30g，炒杜仲 15g，川断 15g，炮山甲 10g，全虫 10g，炒土元 10g，黄酒引。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、黄芪、当归、鹿角胶、山萸肉滋肾活血，桑寄生、炒杜仲、川断补肾壮骨，炮山甲、全虫、炒土元祛瘀生新、复活坏死的股骨头，黄酒引药达病所。达肾精足、气血化而病愈。

二、股骨颈骨折

症见：多由跌倒或外伤引起，站起行走困难，髋关节处疼痛较重。X 现检查可确诊。

证为：外伤骨裂。

治宜：接骨止痛。

方用：接骨丹或汤。

药用：当归 30g，川芎 15g，川断 20g，自然铜 30g，没药 10g，乳香 6g，三七粉 6g（冲服），甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎、川断、自然铜活血接骨，没药、乳香、三七粉化瘀止痛，甘草调和诸药。达活血、祛瘀、止痛之功。

第二十三节　坐骨神经痛

坐骨神经痛是指坐骨神经通路及其分布区域内的疼痛综合征。本病可分原发性和继发性两大类，以后者多见。原发性坐骨神经痛即坐骨神经炎，多由于牙齿、副鼻窦、扁桃体等病灶感染，经血液而侵及神经外衣引起。继发性坐骨神经痛是坐骨神经在行进中受到邻近病变的刺激或压迫引起，一般分为根性和干性坐骨神经痛，根性多见，病变主要在椎管内，病因以椎间盘突出最多见；干性坐骨神经痛主要在椎管外坐骨神经行程中，可由骶髂关节炎、盆腔内肿瘤、妊娠子宫压迫、髂关节炎、臀部外伤、臀部注射部位不当及糖尿病等所致。

诊断

1. 单侧腰部、臀部向股后小腿后外侧、足外侧放射样疼痛。

2. 沿坐骨神经有压痛点。

3. 行走活动及牵引坐骨神经可使疼痛加剧。

4. 直腿高举试验阳性，踝反射减低或消失。

5. 咳嗽、喷嚏和剧烈用力时疼痛加剧，腰椎棘痛和横突的压痛明显，颏胸试验（仰卧时将病人头颅被动前屈，下颏触及胸壁，激发或加剧下肢疼痛）阳性，称为根性坐骨神经痛。

6. 仅臀部以下坐骨神经压痛明显，称为干性坐骨神经痛。

辨证论治

一、寒湿闭阻

症见：腰腿关节酸痛，屈伸不利，畏风恶冷，遇寒加重，得热则舒，痛似锥刺，身寒肢冷，四末发凉，舌质淡，苔白，脉沉缓。

证为：寒湿闭阻。

治宜：温经化湿。

方用：温经化湿汤。

药用：附子6g，干姜15g，苍术20g，鹿含草20g，川羌15g，白花蛇1条（焙干，研末冲服），全虫10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、干姜温经，苍术、鹿含草、川羌、白花蛇化湿，全虫、细辛通络止痛，甘草调和诸药。达温经、湿化而病愈。

二、肝肾亏损

症见：腰骶以下痛并放射到大腿，伴见麻木感，转侧不利，头晕耳鸣，怕冷喜温，四肢乏力，尿多清长，舌质红，苔白，脉缓。

证为：肝肾亏损，筋骨失养。

治宜：滋补肝肾，强筋壮骨。

方用：强筋壮骨汤。

药用：熟地30g，当归15g，鹿角胶15g（烊化），枸杞子30g，山萸肉20g，炒杜仲20g，巴戟天20g，全虫10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、当归、鹿角胶、枸杞子、山萸肉滋补肝肾，炒杜仲、巴戟天强筋壮骨，全虫、细辛通络止痛，甘草调和诸药。达肝肾旺、气血足、筋强骨壮而病愈。

第二十四节　上肢关节痛

一、桡骨茎突狭窄性腱鞘炎

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎是临床上最常见的腱鞘炎。此病是外展拇长肌腱与拇短伸肌腱的腱鞘发炎，以桡骨茎突处疼痛为特点。多见于手腕部活动较多的工种，如瓦工、木工及家庭妇女。

症见：腕关节部位疼痛，握物无力，拇指活动受限，遇寒冷加剧，痛可向拇指和前臂放射，桡骨茎突处有明显压痛点，局部有轻度胀痛，可摸到肥厚的结节。

证为：筋骨劳损。

治宜：壮骨疏筋。

方用：壮骨疏筋汤。

药用：当归[illegible]g，川芎15g，炒白芍30g，伸筋草30g，透骨草15g，刘寄奴15g，桂枝

15g，细辛6g。水煎二次混合，2次分服，三煎外洗。

方解：药以当归、川芎、炒白芍养血壮骨，伸筋草、透骨草、刘寄奴疏筋通络，桂枝、细辛温经止痛。达骨壮、经通而病愈。

二、网球肘

网球肘，又称肱骨外上髁炎。是由于急、慢性损伤造成肱骨外上髁周围软组织的无菌性炎症。

症见：肘关节肱骨外上髁处局限性的疼痛，持续性酸痛，有时疼痛可放射到前臂、腕部或上臂部位。夜间疼痛明显，不能拿重物，严重者端水杯或扫地均可引起疼痛，全身无明显变化。

证为：湿瘀壅阻。

治宜：活血化瘀，利湿通络。

方用：利湿通络汤。

药用：当归30g，川芎15g，茜草20g，赤芍30g，伸筋草20g，刘寄奴15g，桂枝15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、茜草、赤芍活血化瘀，伸筋草、刘寄奴、桂枝祛风通络，甘草调和诸药。达血活、瘀化、络通而病愈。

第二十五节　膝关节痛

膝关节是人体持重最重的部位，站立、行走都需膝关节的活动，所以膝关节痛是一种常见病、多发病。膝关节痛属中医痹症范畴，有干湿两种之分，湿性表现为膝关节积液肿胀疼痛，干性表现为关节消瘦疼痛。X线或CT检查有膝关节退行性改变、骨质疏松、骨刺及半月板的改变。

辨证论治

一、湿郁遏阻

症见：膝关节胀痛，行走痛甚，局部明显肿胀，肤色正常，按之有水样波动，活动受限，四肢无力沉重，舌质红，苔白厚，脉滑。

证为：湿郁遏阻，窍络闭塞。

治宜：化湿通络。

方用：化湿通络汤。

药用：苍术15g，苡米30g，木瓜30g，防己15g，白芥子15g，伸筋草15g，桑枝15g，桂枝15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍术、苡米、木瓜、防己化湿，白芥子、伸筋草、桑枝、桂枝祛风通络，甘草调和诸药。达湿化、络通而病愈。

二、筋脉失养

症见：膝关节疼痛，不红不肿，行走或活动时疼痛加重，并有针刺样感觉，四肢酸软，舌质红，苔白或黄欠润，脉缓。

证为：筋脉失养，骨质疏松。

治宜：养血壮筋充骨。

方用：养血壮骨汤。

药用：当归 30g，川芎 15g，熟地 30g，鹿角 20g，木瓜 20g，桑寄生 15g，全虫 10g，细辛 6g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎、熟地、鹿角养血壮骨，木瓜、桑寄生、全虫、细辛通络止痛，甘草调和诸药。达筋骨健、窍络通而病愈。

第二十六节　足跟痛

足跟痛是一种常见病，多见于中老年人，表现为足跟疼痛，常因行走时疼痛而不敢多行或久站，局部不红不肿。中医认为本病为肝肾虚损或风湿留着所致。X 片常提示为跟骨骨刺。

辨证论治

一、肝肾虚弱，筋骨失养

症见：足跟疼痛，或牵引及足心，局部不红不肿，不能久立多行，甚则不能足跟触地，伴见头晕目眩、耳鸣、腰膝酸软，舌质红，或无苔光红，脉尺缓弱。

证为：肝肾亏损，筋骨失养。

治宜：滋补肝肾。

方用：左归丸加减。

药用：熟地 30g，山药 30g，枸杞子 15g，山萸肉 30g，菟丝子 15g，鹿角胶 15g（烊化），龟板胶 15g（烊化），川牛膝 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、山药、枸杞子、山萸肉、菟丝子滋补肝肾，鹿角胶、龟板胶填补精血，川牛膝强筋壮骨。若四肢欠温、精神疲惫者，加肉桂、附子温肾壮阳。达肝血足、肾精旺、精血充而病愈。

二、风湿痹着

症见：足跟疼痛或酸痛，每遇阴雨天则疼痛加剧，兼有四肢关节酸痛，舌质红，苔白厚，脉缓滑。

证为：风湿痹着，气血运行受阻。

治宜：祛风胜湿，通络止痛。

方用：祛风胜湿汤。

药用：苍术 15g，黄柏 10g，独活 15g，白蒺藜 15g，川牛膝 15g，桑枝 30g，木瓜 15g，

防风 15g。水煎二次混合，2 次分服，三煎外洗。

方解：药以苍术、黄柏、独活、白蒺藜祛风胜湿，川牛膝、桑枝、木瓜、防风通络止痛。达风祛、湿化、络通而病愈。

三、脾气不足

症见：足跟疼痛，遇劳加重，伴有气短懒言、四肢乏力、动辄汗出、面色皖白，舌质淡，舌体胖、边有齿痕，苔白，脉缓。

证为：脾气不足，筋骨失养。

治宜：益气健脾，补养筋骨。

方用：益气健脾汤。

药用：黄芪 30g，焦白术 20g，茯苓 30g，人参 10g，当归 15g，川芎 15g，桂枝 15g，木瓜 30g，炙甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服，三煎外洗。

方解：药以黄芪、焦白术、茯苓、人参益气健脾，当归、川芎、桂枝、木瓜活血通络，炙甘草益气和药。达气足、脾健、筋骨得养而病愈。

第二十七节　足趾痛

足趾痛在临床上有两种表现，一种表现为多个足趾痛，尤其是足拇指外缘，时痛时止，多属痛风范畴；另一种为单个足趾或整个足趾前部疼痛，伴见局部红肿或冷麻，多属于血管性疾病。

辨证论治

一、湿浊痹阻

症见：足前部或前足趾疼痛，时轻时重，多在夜间发作，反复无常，形体虚胖，或有风湿病史。化验检查血尿酸增高，西医诊断为痛风。患者进食海鲜及豆制品后可诱发。

证为：湿浊壅阻。

治宜：通瘀化浊。

方用：通瘀化浊汤。

药用：当归 30g，川芎 15g，苍术 15g，黄柏 15g，土茯苓 15g，苦参 15g，苡米 30g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎活血化瘀，苍术、黄柏、土茯苓、苦参、苡米燥湿化浊，陈皮行气化滞。达血活、湿化、浊祛而病愈。

二、湿热阻络

症见：足前部连及足趾红肿胀痛，并有全身冷热交替发作，活动欠灵活，疼痛、红肿逐渐加重，晚上痛甚，局部发热，行走困难，口干舌燥，舌质红，苔白或黄厚，脉数。

证为：湿热壅阻。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：双花30g，玄参30g，苍术15g，黄柏15g，川牛膝15g，当归15g，广地龙15g，炮山甲10g，全虫10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以双花、玄参清热，苍术、黄柏化湿，川牛膝、当归活血，广地龙、炮山甲、全虫通络止痛，甘草调和诸药。达热清、湿化、络通而病愈。

三、寒凝血脉

症见：足前趾发凉疼痛，呈紫白色，夜间疼痛加剧，坐卧不安，四肢青紫，全身疲倦无力，整个足部及下肢寒冷，甚者可见足趾逐渐变黑干枯痛或溃烂，舌质青紫，苔白，脉沉涩。

证为：寒凝血阻。

治宜：温经解凝。

方用：阳和汤和四虫丸化裁。

药用：熟地30g，鹿角胶20g（烊化），麻黄10g，白芥子15g，炮姜30g，肉桂15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服，另服四虫丸。

方解：药以麻黄、肉桂、炮姜、白芥子温经解凝，熟地、鹿角胶养血通络，甘草调和诸药。四虫丸通络止痛。达寒化、血活、络通而病愈。

第二十八节　痛　　经

痛经是妇女在月经期或月经前后期间出现以小腹及腰骶部疼痛为主要表现的一组症候，临床上分原发性和继发性两种。原发性痛经为子宫先天发育不良致气虚血亏瘀滞所致；继发性与饮食起居失常、流产及性生活不洁有关。

辨证论治

一、气血瘀滞

症见：经前小腹及乳房胀痛，胸胁痞满，每于行经之初即感觉下腹胀痛明显，拒按，或连及肛门下坠而痛，月经量少，经色紫暗、夹有血块，舌质暗紫，边有瘀斑，苔白，脉沉弦。

证为：血瘀气滞。

治宜：行气活血，化瘀止痛。

方用：膈下逐瘀汤加减。

药用：当归15g，川芎12g，赤芍15g，玄胡20g，乌药15g，香附15g，枳壳15g，桃仁15g，红花10g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、赤芍活血调经，玄胡行气止痛，乌药、香附、枳壳行气化滞，桃仁、红花、坤草化瘀通经。达血活、气顺、经通而病愈。

二、寒凝血瘀

症见：多见于继发性痛经，除素体阳虚者外，过食寒凉冰冷食品、长期居住阴寒之处、流产及性生活不洁均可诱发。每于月经前小腹冷痛、畏寒，四肢不温，面色苍白，或见恶心，痛甚者冷汗淋漓、四肢逆冷、呕吐，月经量少、色淡暗、有血块，或经色如墨，舌质淡红，苔白，脉沉弦。

证为：寒凝血瘀。

治宜：温经散寒，化瘀止痛。

方用：少腹逐瘀汤加减。

药用：当归30g，川芎15g，赤芍15g，小茴香15g，肉桂15g，干姜10g，制五灵脂15g，生蒲黄15g，玄胡30g，川牛膝15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、赤芍养血活血，小茴香、肉桂、干姜温经行瘀，制五灵脂、生蒲黄、玄胡、川牛膝化瘀通络，坤草活血调经。达血活、寒化、瘀消、络通而病愈。

三、湿热壅阻

症见：经前小腹胀痛，经期灼热疼痛，腹胀拒按，伴见腰骶部胀痛，月经色暗红，质稠有块，或见寒热往来，或伴见带下黄粘质稠，小便短赤，舌质红，苔白或黄厚，脉弦滑。

证为：湿热壅阻。

治宜：清热化湿，通经止痛。

方用：清热调经汤。

药用：当归30g，川芎15g，丹皮15g，赤芍15g，黄柏15g，芡实30g，金樱子15g，苦参15g，桃仁15g，玄胡30g，红花10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，丹皮、赤芍清热凉血，黄柏、芡实、金樱子、苦参清化湿热，桃仁、玄胡、红花化瘀止痛。达热清、湿化、瘀祛、经通而病愈。

四、气血虚弱

症见：月经期或月经过后小腹绵绵作痛，或兼见小腹下坠感，喜温喜按，月经量少，面色苍白或萎黄，四肢乏力，食欲不振，大便稀，舌质淡红，苔白，脉虚缓。

证为：气血虚损，经血不畅。

治宜：益气生血。

方用：十全大补汤加减。

药用：炙黄芪20g，人参10g，焦白术30g，熟地30g，白芍30g，当归20g，炮姜30g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙黄芪、焦白术、熟地、人参、白芍益气生血，当归、炮姜温经通脉，坤草活血调经。达气足、血充、经温、脉通而病愈。

五、肝肾亏损

症见：经后小腹作痛，喜温喜按，月经量少色淡，伴见头晕、耳鸣、腰膝酸软，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：肝肾亏损，经脉闭阻。

治宜：滋补肝肾，通脉止痛。

方用：滋补肝肾汤。

药用：熟地 30g，制首乌 20g，枸杞子 20g，山萸肉 30g，炒杜仲 20g，菟丝子 20g，当归 30g，炒白芍 20g，桂枝 15g，坤草 30g。水煎四次混合，4 次分服。

方解：药以熟地、制首乌、枸杞子、山萸肉滋阴养血，炒杜仲、菟丝子、当归滋补肝肾、养血化瘀，炒白芍、桂枝、坤草养血通络。达气血旺、肝肾得养而病愈。

第三章 汗　症

出汗，在临床上有生理性和病理性的不同。生理性的出汗是人体内毒素排出的一个途径，汗腺也是人体散热的一个器官，所以，每逢劳动急走、天热厚衣、饮食过热、情绪激动等原因都可引起出汗量增多，特别是夏天，全身出汗等于人体内洗了个温水浴，因此，出汗是对人体有益的生理现象。病理性出汗有别于生理性出汗，是因疾病引起的出汗，临床称之为汗症，可从以下几种辨治。

第一节 自　汗

自汗是人体不受外界环境因素影响，白昼时时汗出，动辄汗出益甚，属病理现象。临床上有外感时病与内伤杂病的不同性质。

辨证论治

一、胃热炽盛

症见：自汗频出，汗量较多，伴见高热面赤，烦渴欲饮，舌质红，苔白而燥，脉洪大。

证为：胃热炽盛

治宜：清热生津。

方用：白虎汤加减。

药用：生石膏 30～60g，知母 15g，麦冬 30g，石斛 15g，粳米 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生石膏清胃热，知母、麦冬、石斛生津止渴，粳米养胃和中。达热清、津生、汗止而病愈。

二、风湿伤表

症见：时时微汗自出，伴见恶寒发热，肢体重着，小便短少，舌质胖红，苔白，脉濡缓。

证为：风湿伤表。

治宜：祛风胜湿，益气固表。

方用：防己黄芪汤加减。

药用：防己 15g，黄芪 30g，焦白术 30g，甘草 10g，生姜 3 片，大枣 7 枚。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以防己祛风胜湿，焦白术燥湿益气，两药配伍则祛风胜湿作用更强；黄芪补气固表，生姜走表和胃，两药合用则复振卫表、阳气益速；甘草、大枣甘缓和中，兼能辅

助芪、术扶正益气。达湿散、气足而汗自止。

三、暑气伤阴

症见：暑天气候燥热时多发，自汗淋漓量较多，伴见烦渴多饮，胸膈痞闷，口干舌燥，舌质红，苔白，脉虚大无力。

证为：暑气伤阴。

治宜：清暑泄热，益气生津。

方用：清暑益气汤加减。

药用：西洋参10g，石斛15g，麦冬15g，黄连6g，竹叶10g，荷叶15g，知母6g，西瓜翠衣30g，甘草10g，粳米30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以西洋参、甘草、粳米补气生津以治汗出频繁，麦冬、石斛、知母生津养液以治口渴多饮、口舌干燥，黄连、竹叶、荷叶、西瓜翠衣解暑清热。达气固、津生而汗自止。

四、肺气虚弱

症见：时时畏寒，动辄汗出，伴见咳嗽气短，四肢无力，平时易患感冒，面色㿠白，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：肺气虚弱，卫外不固。

治宜：益气固表。

方用：益气固表汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术20g，防风15g，茯苓30g，桂枝30g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪大补肺气以固卫表，焦白术健脾益气以补生气之源，茯苓、桂枝、生姜通阳化滞。达表固、汗止而病愈。

五、脾气不足

症见：形体虚胖，自汗频出，动辄加甚，伴见食欲不振，倦怠乏力，少气懒言，面色㿠白或萎黄，大便溏薄，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：脾气不足。

治宜：补益脾气。

方用：益气健脾汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，淮山药20g，炮姜15g，升麻6g，柴胡10g，当归15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪甘温益气，焦白术、淮山药、炮姜健脾化湿，升麻、柴胡提升脾气、生发清阳，当归养血活血，陈皮理气和中。达脾健、湿化、气足而病愈。

六、心阳欲脱

症见：病情较重，身体虚弱，大汗淋漓，汗液粘稠，面色苍白，四肢厥冷，头昏眼花，心悸气短，舌质淡，苔白，脉微欲绝。

证为：心阳欲脱。
治宜：扶阳救脱。
方用：参附汤。
药用：人参20g，附子15g。水煎急服。
方解：药以人参大补元气，附子温壮真阳。大汗不止者，可加煅龙、牡各30g，以固涩止汗。上方只可急服，不能久服。病情缓解后再酌症辨证论治。

第二节　盗　　汗

盗汗，即夜间熟睡后出汗、醒后汗止的一种病症。

辨证论治

一、阴虚内热

症见：夜间熟睡后全身汗出，醒后汗止，全身潮热出冷气，或伴见五心烦热，或兼见咳嗽、少痰，男子梦遗、滑精，午后潮热，两颧微红，舌质红光，无苔，脉细数。
证为：阴虚内热。
治宜：滋阴敛汗。
方用：滋阴敛汗汤。
药用：生、熟地各20g，地骨皮15g，麦冬15g，生白芍15g，青蒿15g，鳖甲15g，芡实30g，金樱子15g，浮小麦30g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以生、熟地、地骨皮、麦冬滋阴生津，生白芍、青蒿、鳖甲滋阴退蒸，芡实、金樱子补肾固涩，浮小麦滋阴敛汗。达热清、津生汗自敛。

二、气阴两虚

症见：盗汗常作，反复不愈，兼有自汗，精神衰疲，口干舌燥，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔少，脉细数。
证为：气阴两虚，阴火内盛。
治宜：滋阴降火，益气止汗。
方用：当归六黄汤加减。
药用：当归15g，生、熟地各20g，黄芪30g，黄连10g，炒黄芩15g，黄柏15g，麻黄根15g，浮小麦30g，煅龙、牡各30g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以当归、生、熟地滋阴养血，黄芪益气固表，黄连、炒黄芩、黄柏泻火坚阴，麻黄根、浮小麦、煅龙、牡收敛止汗。达津生、气固、火降而汗止。

三、邪阻半表半里

症见：盗汗频作，病程较短，兼有寒热往来，两胁痞闷，口苦欲呕，舌质红，苔白，脉弦滑。
证为：邪阻少阳。

治宜：和解少阳。

方用：小柴胡汤加减。

药用：柴胡15g，黄芩15g，半夏10g，人参10g，甘草10g，生姜3片，大枣7枚。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡透达外邪，黄芩清泄里热，半夏、生姜和胃降逆，人参、甘草、大枣扶助正气，以助柴胡透邪。达邪散、热祛而病愈。

第三节　半身汗出

半身汗出有上下、左右之不同，其出汗性质包括盗汗和自汗。

辨证论治

一、左或右偏身出汗

1. 气血不足

症见：左半身或右半身出汗，身体虚弱，气短，心悸、倦怠乏力，手足麻木，面色㿠白，舌质淡红，无苔，脉细弱。

证为：气血虚弱。

治宜：益气补血。

方用：益气补血汤。

药用：黄芪30g，人参10g，生、熟地各20g，当归15g，川芎15g，茯苓15g，焦白术15g，炒白芍30g，肉桂10g，生姜3片，大枣7枚。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参益气，生、熟地、当归、川芎养血活血，茯苓、焦白术健脾化湿，炒白芍、肉桂、生姜、大枣养血祛寒。达气血贯通、周流全身而病愈。

2. 寒湿痹阻

症见：半身出汗，伴见四肢关节酸痛重着，肢体沉重，筋脉挛缩，手足屈伸不利，舌质淡胖，苔白，脉缓。

证为：寒湿痹阻。

治宜：散寒胜湿，活血通络。

方用：散寒胜湿汤。

药用：黄芪30g，当归30g，附子10g，干姜20g，苍、白术各15g，川羌15g，独活15g，桂枝30g，川乌10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、当归益气活血，附子、干姜温络散寒，苍、白术、川羌、独活、桂枝化湿祛风，川乌温经活络，甘草解毒。达寒散、湿化、气血运行通畅而病愈。

二、上半身出汗

1. 阳气虚弱

症见：上半身出汗较多，伴见形体虚寒怕冷，面色苍白，气短神疲乏力，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：心肺气虚。

治宜：益气温阳。

方用：益气温阳汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术20g，茯苓15g，五味子10g，附子6g，甘草6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参补益心肺，焦白术、茯苓健脾燥湿，以资生气之源，五味子酸温和阳，收敛止汗，附子温经扶阳，甘草调和诸药。达阳复、气盛而病愈。

2. 心阴不足

症见：上半身频频汗出，兼有心悸失眠，五心烦热，午后潮热，颧红，舌质红，少苔，脉细数。

证为：心阴不足。

治宜：滋补阴血。

方用：滋阴补血汤。

药用：当归30g，生、熟地各30g，人参10g，玄参20g，麦冬15g，五味子15g，柏子仁15g，酸枣仁30g，地骨皮30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、生、熟地养血生血，人参、麦冬、玄参补益心气，五味子、柏子仁、酸枣仁补心安神，地骨皮滋阴清虚热，甘草调和诸药。达阴生、血足、心养、气益而汗自止。

三、下半身出汗

1. 阴虚内热

症见：下半身出汗频作，兼有腰膝酸软，口干咽燥，舌质红，无苔稍干，脉细数。

证为：阴虚内热。

治宜：滋阴清热。

方用：滋阴清热汤。

药用：生、熟地各30g，地骨皮30g，黄柏15g，知母10g，茯苓15g，泽泻10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生、熟地、地骨皮滋阴，黄柏、知母清热，茯苓、泽泻健脾和中，渗湿利水。达热清、湿化、阴复而病愈。

2. 阴阳两虚

症见：下半身出汗多，兼有面色晦黯，精神衰惫，腰酸腿软，阳痿不举，舌质淡，无苔，脉缓。

证为：阴阳两虚。

治宜：补阴济阳。

方用：桂附地黄丸。

药用：肉桂15g，附子10g，熟地30g，山萸肉15g，山药30g，泽泻10g，茯苓30g，丹皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以六味地黄丸加肉桂、附子衍化而成。方取肉桂、附子壮阳为主药，阴阳互济，相互为用。如早温其阳，则易伤其阴，且阳亦无所附，所以配用六味地黄丸以滋肾

阴，阳归于阴，肾气得以固藏。

第四节 头 汗

头汗是指头部汗出较多，而身体其它部位无汗。有的人平时吃饭时或睡眠中头部微汗出，且无其它症状者，俗称“蒸笼头”，不属于病态。

辨证论治

一、湿热交蒸

症见：多见于肝胆病患者，头部出汗较多，兼有小便不利，身目黄染，恶寒发热，肢体沉重，四肢倦怠，舌质红，舌体胖，苔白或黄腻，脉濡数。

证为：湿热交蒸。

治宜：清热利湿。

方用：茵陈五苓散加减。

药用：茵陈蒿 30g，赤芍 30g，炒栀子 15g，茯苓 30g，猪苓 15g，焦白术 30g，泽泻 10g，柴胡 15g，黄芩 15g，大黄 10g，竹叶 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茵陈蒿、赤芍、炒栀子清热，茯苓、猪苓、焦白术、泽泻健脾利湿，柴胡、黄芩和解表里，大黄、竹叶通腑泻热。达热清、湿化、黄退而病愈。

二、瘀血蓄结

症见：多见于热性重病，头汗出不止，兼有小腹胀痛，大便色黑，小便自利，入夜发热，时有烦躁不安，舌质赤，苔黄腻，脉沉实。

证为：瘀血蓄结。

治宜：破血下瘀。

方用：桃仁承气汤。

药用：桃仁 15g，大黄 15g，芒硝 15g，桂枝 15g，甘草 10g。水煎急服。

方解：药以桃仁破瘀血，桂枝通血脉，大黄、芒硝清泻腑热，甘草调和诸药。达瘀血破、里热下行而病愈。

三、阳气不足

症见：多见于久病虚弱者，头部频频出汗，兼有面色皖白，四肢欠温，气短怕冷，神疲乏力，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：阳气不足。

治宜：温阳益气。

方用：温阳益气汤。

药用：附子 6g，炮姜 10g，黄芪 30g，焦白术 30g，桂枝 15g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、炮姜温脾肾，黄芪、焦白术益气健脾，桂枝通阳化气。达阳复、气

生而病愈。

第五节 胸 汗

心胸部出汗，又称“心汗”。《类证治裁》曰：“当心津津自汗，名心汗”。本症汗出部位只限于胸部，而别处无汗。

辨证论治

一、心气虚弱

症见：心胸素有病疾，身体虚弱，胸部常常自汗出，兼有心慌气短，倦怠乏力，面色皖白，舌质淡红，苔白，脉结代或虚弱无力。

证为：心气虚损。

治宜：补益心气。

方用：益气补心汤。

药用：人参10g，炙黄芪15g，焦白术30g，麦冬30g，五味子15g，当归15g，川芎15g，茯苓30g，龙眼肉15g，酸枣仁15g，炙甘草10g。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以人参、炙黄芪、焦白术、炙甘草益气健脾，麦冬、五味子敛心气，当归、川芎活血养血，茯苓、龙眼肉、酸枣仁养心安神。达气旺神安而病愈。

二、心气不足

症见：久病体虚，思虑过度，耗伤心血，心不敛阴，心液外泄，故见胸前经常出汗，并有心悸、健忘、失眠、手足心热，舌质淡红，苔白，脉细数。

证为：心气不足，心血虚损。

治宜：滋养心血。

方用：滋补养血汤。

药用：当归30g，熟地20g，炒白芍30g，人参10g，茯苓30g，柏子仁15g，五味子10g，麦冬15g，炙甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以当归、熟地、炒白芍滋养心血，人参、茯苓、柏子仁、五味子、麦冬益气健脾，安神定惊。达心血生、脾气旺、神安汗敛而病愈。

第六节 手 汗

手汗是一种对身体健康没有太大妨碍的病症，主要表现就是手汗较多，特别在夏季，手汗多时可以顺着手指向下滴，给患者日常工作和生活带来一定的困扰。手汗多不分男女，东方人比较常见。在临床上，手汗分原发性和继发性两种，大多数人为原发性手汗。目前在治疗上可分内科治疗和外科治疗。内科治疗可以服用药物，但在抑制手汗的同时，也可抑制全身的汗腺分泌，这样相对来说副作用比较大；也可用药物浸泡，虽有一定疗

效，但效果短暂。外科治疗往往采用胸腔镜下胸交感神经切断手术，这样不但花费较高，而且手术并发症较多。中医认为本病多属寒湿中阻，蕴久化热，用中医辨证论治效果较好。

症见：手汗淋漓，擦干后数分钟复出，常年不愈，夏季阴雨天尤甚，汗出冰冷，形体健康，饮食、二便正常，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：寒湿交阻，蕴久化热。

治宜：温阳化湿，泻下清热。

方用：温化清热汤。

药用：茯苓30g，干姜10g，厚朴15g，草果15g，槟榔20g，苍、白术各15g，大黄10g，黄芩15g，车前子30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、干姜、厚朴、草果温阳化湿，槟榔、苍白术、大黄、黄芩、车前子燥湿清热，甘草调和诸药。

待手汗减少或无汗时，可用益气健脾、养阴和胃法以疗善后。

第七节　足　汗

足汗即指脚部出汗，也是临床上比较常见的症状，俗称“汗脚”，对身体虽无太大妨碍，但可给患者带来烦恼。中医认为本病与脾胃湿热有关。内服健脾化湿药，常用药物有茯苓、苍术、防己、苡米、木瓜、槟榔等；外用白矾、葛根每天泡脚。

第八节　阴　汗

阴汗是男性阴囊部出汗较多的一种病症，多因下部湿热蕴积而成。

辨证论治

一、湿热郁蒸

症见：阴囊出汗较多，整个会阴部潮湿，轻者不痛不痒，不影响正常生活，久则局部瘙痒，一般体质虚胖，易出汗，舌质胖，苔白或黄腻，脉缓。

证为：湿热下注。

治宜：健脾化湿。

方用：健脾化湿汤。

药用：土茯苓15g，苍、白术各15g，地肤子15g，苦参15g，黄柏15g，炮姜15g，苡米30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以土茯苓、地肤子、苦参、黄柏清热燥湿，苍、白术、炮姜、苡米健脾化湿。达脾健湿化而病愈。

二、肝胆湿热

症见：阴部潮湿，阴囊出汗，局部瘙痒，甚或脱皮，刺痒难忍，搔破流液，伴见心烦

意乱，口苦，尿黄，舌质红，苔白或黄腻，脉弦。

证为：肝胆湿热遏阻。

治宜：清热利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：龙胆草12g，黄芩12g，炒栀子15g，地肤子15g，青黛粉6g（冲），滑石30g，苦参15g，蛇床子15g，木通6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、黄芩、炒栀子清肝胆郁热，地肤子、青黛粉、滑石利湿，苦参、蛇床子、木通燥湿止痒。达热祛、湿化、窍络通畅而病愈。

第九节　腋　　汗

腋汗指腋下多汗证，汗出于两腋之中，甚至延及胁下，表现为两腋下乃至胁下局部多汗潮湿。现代医学称之为腋窝多汗症。

辨证论治

一、肝虚乘热

症见：腋下汗出多而不臭，伴见多梦易惊，虚烦不眠，午后潮热或五心烦热，头晕乏力，面色无华，口干咽燥，舌质红，苔少，脉弦细数。

证为：肝虚乘热。

治宜：补肝养血。

方用：六味地黄丸合白芍汤加减。

药用：生地30g，山萸肉30g，白芍30g，枣仁30g，山药30g，茯苓30g，丹皮15g，泽泻15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、山萸肉、白芍、枣仁补肝养血，山药、茯苓健脾生血，丹皮、泽泻清肝泄热。达肝调脾汪、热止汗消而病愈。

二、阳虚腠疏

症见：腋下多汗，汗液清稀，并无臊臭，伴见气短懒言，心悸怔忡，失眠健忘，舌质淡，苔白，脉细无力。

证为：心阳不足，汗液漏泄失固。

治宜：扶正助阳。

方用：保元汤加减。

药用：附子10g，肉桂15g，人参10g，黄芪30g，五味子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、肉桂、人参、黄芪补气助阳，五味子收敛汗液，甘草调和诸药。达阳盛气足而病愈。

第四章 血 症

血症是指身体各部位的出血症状，包括鼻出血、齿龈出血、咳血、呕血、便血、尿血、血精、宫血、皮肤出血、妊娠出血、舌上出血、眼底出血等十二种不同的病症，现分别论述之。

第一节 鼻出血

鼻出血又称鼻衄，是指血液不循常规而上溢于鼻窍流出体外。常见于各种急慢性疾病中，亦可见于月经失调患者。

辨证论治

一、肺热上蒸

症见：鼻腔经常出血，时作时止，反复发作，兼有鼻中干燥，自觉呼吸之气发热，或见微恶风寒、身微热、口干舌燥，或见喉中作痒、咳嗽，舌质红，苔稍黄，脉浮稍数。

证为：肺热熏蒸。

治宜：清泄肺热，凉血止血。

方用：清肺止血汤。

药用：地骨皮 30g，桑白皮 20g，炒黄芩 20g，丹皮 15g，玄参 30g，茜草炭 15g，茅根 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以地骨皮、桑白皮、炒黄芩清肺热，丹皮、玄参、茜草炭、茅根凉血止血。达热清、血凉而病愈。

二、胃热上冲

症见：鼻腔经常出血，一次出血量较多，平时自觉鼻腔干燥，口臭，口渴多饮，心烦意乱，舌质红，苔黄粗糙，脉洪数。

证为：胃热上冲。

治宜：清胃凉血。

方用：清胃止血汤。

药用：生石膏 30g，炒栀子 15g，麦冬 30g，丹皮 15g，知母 6g，茅根 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生石膏、炒栀子清胃，麦冬、丹皮、知母、茅根滋阴凉血。达热清、血凉而病愈。

三、肝火上扰

症见：鼻腔出血，常随情绪改变而发病，兼有头痛，眩晕，口干，目赤，心烦意乱，大便干，小便黄，舌质红，苔黄，脉弦数。

证为：肝火上扰。

治宜：清肝泻火，凉血止血。

方用：清肝泻火汤。

药用：夏枯草 15g，赤芍 30g，生地 15g，丹皮 15g，藕节炭 15g，茅根 30g，生龙、牡各 30g，大黄 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以夏枯草、赤芍清肝凉肝，生地、丹皮、藕节炭、茅根凉血止血，生龙、牡平肝潜阳，大黄通腑泻热。达肝火降、腑热清而病愈。

四、肾阴不足

症见：鼻腔出血，反复发作，鼻中干燥、烧灼感，兼有头晕目眩，耳鸣，腰膝酸软，舌质红，无苔，脉细数。

证为：肾阴不足。

治宜：滋阴降火，凉血止血。

方用：滋阴止血汤。

药用：生地 30g，丹皮 15g，麦冬 20g，旱莲草 30g，仙鹤草 30g，黄柏 15g，知母 10g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以生地、丹皮、麦冬、黄柏、知母滋阴凉血，旱莲草、仙鹤草补血止血。达阴长、津生、火降、血凉而病愈。

五、经血上逆

症见：每逢月经期或月经前鼻腔出血，经常感觉鼻腔干燥发热，一般情况如常人。

证为：血热上行。

治宜：清热泻火，调经和血。

方用：清热泻火汤。

药用：当归 30g，川芎 15g，生地 30g，赤芍 20g，大黄 10g，黄连 6g，川牛膝 30g，坤草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以四物汤补血和血，大黄、黄连清热泻火，川牛膝、坤草引血归经。达血旺、热清、血和下行而病愈。

六、恶血污染

本病表现为鼻孔经常渗血，血色紫红黯淡，量少，伴见咽喉肿痛不适、声音嘶哑，这时要警惕鼻咽部的恶性肿瘤的发生，应及时到医院做相关检查确诊。

第二节　咳　　血

咳血，又称咯血，是指血从气管咳嗽而出的征候。因病症不同，咳血的表现亦不一样。有的血色鲜血，有的为紫血块，有的痰中夹带血丝，还有脓血痰或痰血相兼。本病与呕血不同，呕血的血来自消化道，从食道呕吐而出，一般量多色紫黑凝滞，夹杂食物残渣。两者须加以鉴别。

辨证论治

一、风热犯肺

症见：咳血，或痰中带血，以痰血夹杂多见，兼有咳嗽、咽痛、口渴，或伴见微恶风寒，舌质红，苔薄，脉浮数。多见于西医肺炎、肺脓疡、支气管扩张等疾病。

证为：风热犯肺。

治宜：疏风清热，凉血止血。

方用：疏风止血汤。

药用：冬桑叶 15g，炒黄芩 15g，芦根 30g，牛子 15g，地骨皮 30g，鱼腥草 30g，茜草根 15g，茅根 30g，藕节 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以冬桑叶、炒黄芩、芦根、牛子疏散风热，地骨皮、鱼腥草清肺凉血，茜草根、茅根、藕节凉血止血，甘草调和诸药。达风散、热退、血凉而病愈。

二、燥热伤肺

症见：咳血，或痰中带血，以痰中带有血丝为多见，兼有干咳、无痰，或呛咳、痰少，咳时胸痛，鼻燥咽干，身热、微恶风寒，舌质红、尖赤，苔薄黄，脉滑数。多见于秋季肺炎、支气管扩张病。

证为：燥热伤肺。

治宜：润燥清热，凉血止血。

方用：清肺润燥汤。

药用：沙参 15g，麦冬 15g，地骨皮 15g，炙桑白皮 15g，杏仁 15g，川贝 10g，芦根 30g，侧柏叶 15g，藕节 15g，茅根 30g。水煎二次混合，3 次分服。

方解：药以沙参、麦冬滋阴润肺，地骨皮、炙桑白皮、芦根、川贝清肺热止咳，杏仁降气止咳，侧柏叶、藕节、茅根凉血止血。达肺润、热除、咳止、血停而病愈。

三、肺阴不足

症见：咳嗽痰中带血，反复发作，伴见口干咽燥、声音嘶哑，舌质红，无苔、舌面光亮，脉细数。多见于活动性肺结核或心脏病。

证为：肺阴不足。

治宜：滋阴润肺。

方用：滋阴润肺汤。

药用：沙参15g，麦冬20g，地骨皮15g，阿胶15g（烊化），白芨15g，川贝10g，太子参15g，甘草10g。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以沙参、麦冬、地骨皮滋阴润肺，阿胶、白芨养肺止血，川贝、太子参润肺止咳，甘草调和诸药。达滋阴润肺、凉血降气、止咳宁血而病愈。

四、肝火犯肺

症见：咳嗽吐血，气逆作咳，吐血鲜红，或痰中带血，伴见心烦易怒，胸胁引痛，舌质红，尖边红赤，苔黄稍干，脉弦数。多见于肺炎、肺结核病。

证为：肝火犯肺。

治宜：清肝润肺，凉血止血。

方用：清肝润肺汤。

药用：青黛6g，炒栀子15g，地骨皮30g，麦冬30g，川贝10g，木蝴蝶10g，桔梗15g，侧柏叶15g，藕节15g，甘草10g。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以青黛、炒栀子清肝泻火，地骨皮、麦冬滋阴润肺，川贝、木蝴蝶、桔梗疏肝理气、肃肺止咳，侧柏叶、藕节凉血止血，甘草调和诸药。达肝火清、肺气降、咳嗽止、出血停而病愈。

五、肾虚火旺

症见：咳嗽吐血，以痰中带血为多见，伴见头晕耳鸣，午后潮热，腰膝酸软，口干舌燥，大便干，小便黄，舌质红，光亮无苔，脉细数或结代。多见于活动性肺结核、风心病。

证为：肾阴不足，虚火上炎。

治宜：滋阴降火，和血止血。

方用：滋阴降火汤。

药用：生地30g，麦冬15g，地骨皮15g，玉竹15g，黄柏15g，知母6g，川牛膝30g，三七粉6g（冲服），甘草6g。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以生地、麦冬、地骨皮、玉竹滋阴降火，黄柏、知母坚阴保液，川牛膝、三七粉活血止血，甘草调和诸药。达滋阴降火、坚阴保液、血液畅行而病愈。

第三节　呕　　血

呕血是指血由胃而出，从口中吐出，甚则倾盆盈碗，间夹食物残渣。与消化系统疾病有关。

辨证论治

一、胃热壅盛

症见：呕血黯紫，或紫红，夹有食物残渣，平素有胃痛病史，自觉上腹闷痛，灼心吐酸，口干口臭，大便干结，小便黄，舌质红，苔黄或黄腻，脉滑数。多见于上消化道溃疡

或慢性肝病患者。

证为：胃热壅盛。

治宜：清胃泄热，凉血止血。

方用：清胃止血汤。

药用：生地炭30g，栀子炭10g，炒黄连10g，茜草炭20g，大黄炭15g，藕节炭20g，三七粉6g（冲服）。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以生地炭、栀子炭、炒黄连清热，茜草炭、大黄炭、藕节炭、三七粉凉血止血。达热清、血凉而病愈。

二、肝火犯胃

症见：呕血紫黑或鲜红，量较多，有血块，兼有腹胀、腹痛，素有肝病史，口苦，心烦善怒，寐少梦多，大便黑而溏稀，舌质红，尖边有紫点，苔白，脉弦。多见于门静脉性肝硬化。

证为：肝火犯胃。

治宜：泻肝清胃，活血止血。

方用：泻肝清胃汤。

药用：生地炭30g，栀子炭15g，龙胆草15g，丹皮15g，赤芍30g，血余炭15g，三七粉6g（冲服）。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以生地炭、栀子炭、龙胆草泻肝清胃，丹皮、赤芍、血余炭、三七粉凉血活血止血。达热清、火降、血凉而病愈。

三、心脾两虚

症见：呕血黯淡，量少，绵绵不止，兼有气短、心悸，面色皖白，神疲乏力，大便黑而溏稀，舌质红，苔白，脉细弱。多见于慢性消化道溃疡及血液病。

证为：心脾气虚。

治宜：补气摄血。

方用：止血归脾汤。

药用：炙黄芪15g，白术炭30g，人参10g，当归炭15g，三七粉6g（冲服），旱莲草15g，仙鹤草15g，炙甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以炙黄芪、白术炭、人参、当归炭补虚生血，三七粉、旱莲草、仙鹤草活血止血，炙甘草益气和药。达气血摄、血归经而病愈。

四、脾虚寒凝

症见：呕血黯淡，量少，反复不止，上腹胀满隐痛，四肢不温，倦怠无力，面色苍白，舌质淡红，苔白，脉沉细。多见于慢性上消化道溃疡或胃癌后期。

证为：脾虚寒凝。

治宜：温阳补气，引血归经。

方用：止血理中汤。

药用：党参15g，白术炭20g，炮姜炭20g，艾叶炭15g，血余炭15g，阿胶珠15g，旱

莲草 15g，仙鹤草 15，炙甘草 10g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以党参、白术炭、炮姜炭温中散寒，艾叶炭、血余炭引血归经，阿胶珠、旱莲草、仙鹤草止血，炙甘草益气和药。达温中散寒、引血归经而病愈。

第四节 齿龈出血

齿龈出血又称齿衄，是指齿缝或齿龈渗出血液，多见于每次刷牙或吃饭时，出血量多。中医认为与胃和大肠湿热上熏所致有关。

辨证论治

一、胃肠实火

症见：齿龈出血，血色鲜红，兼有齿龈红肿疼痛，口臭，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄粗糙，脉洪。

证为：胃与大肠实火。

治宜：清泻腑热。

方用：清腑泄热汤。

药用：黄连 10g，炒栀子 15g，生石膏 20g，知母 10g，生地 30g，丹皮 15g，大黄 10g，升麻 8g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、炒栀子、生石膏、知母清胃泻火，生地、丹皮凉血止血，大黄泻腑热，升麻引药上行，甘草调和诸药。达通腑泻火、凉血止血而病愈。

二、胃中虚火

症见：齿龈出血，反复不愈，血色淡红或紫黑，齿龈轻度糜烂、肿痛，口中干燥，舌质淡红，苔白或微黄，或无苔光亮，脉稍滑数。

证为：胃中虚火。

治宜：滋阴清胃。

方用：滋阴清胃汤。

药用：生地 30g，麦冬 20g，石斛 15g，玄参 15g，炒栀子 15g，公英 30g，丹皮 15g，甘草 10g。水煎二次混合，分 4 次服。

方解：药以生地、麦冬、石斛、玄参滋阴养胃，炒栀子、公英、丹皮清胃中虚火，甘草调和诸药。达胃阴复、虚火下而病愈。

三、肾虚火旺

症见：齿龈出血，点滴而出，血色淡红，兼有齿龈浮肿，齿摇而微有疼痛，头晕耳鸣，舌质淡红，苔白，脉细数。

证为：肾虚火动，火浮而上。

治宜：滋阴降火。

方用：滋阴降火汤。

药用：生地30g，知母10g，黄柏15g，丹皮15g，地骨皮30g，川牛膝20g，旱莲草20g，仙鹤草20g，泽泻10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以生地、知母、黄柏滋肾阴，丹皮、地骨皮凉血祛瘀，川牛膝引血下行，旱莲草、仙鹤草滋肾止血，泽泻泻肾经浮游之火。达肾精足、虚火降而病愈。

第五节　舌出血

舌上出血又称“舌衄”，在临床中应首先排除其它疾病引起的舌出血，如血友病、白血病、血小板减少等疾病引起的口腔、齿龈及舌面出血。如没有上述疾病，中医则认为属于心火上炎、血热妄行所致。

症见：舌上出现小孔如针眼，血自孔内渗出，伴见口内灼热、心烦意乱，大便干，小便黄，舌质红，舌面有血痕，苔少，脉数。

证为：心火上炎，血热妄行。

治宜：清心凉血。

方用：清心凉血汤。

药用：黄连10g，炒栀子15g，生地30g，麦冬20g，小蓟15g，茜草15g，升麻6g，甘草10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以黄连、炒栀子、生地、麦冬滋阴清心火，小蓟、茜草凉血止血，升麻引药上行，甘草调和诸药。达心火降、血凉而病愈。

第六节　便　　血

便血是指血从肛门排出体外，有单纯下血、有与大便混合而下。本病与痢疾不同，无脓血相兼及里急后重的症状。本病因出血的性质不同而有远血和近血之分，凡是大便呈紫黑色或便血淡红、黯淡血为远血，多由胃及大小肠病变引起；若排便时先血后便、血色鲜红为近血，多为直肠、肛门病变造成。中医认为本病的病因有虚实之分，实者多由饮食劳倦、情志所伤、感受湿热之邪等原因，导致胃肠积热、热伤脉络、血不循经而便出，虚者则为气虚不摄、血液外溢下渗而成。

辨证论治

一、胃中积热

症见：便血，血色紫黯或紫黑，伴见口苦口臭，口渴喜冷饮，舌面生疮，胃脘胀闷灼痛，头晕目眩，舌质红，苔黄而干，脉弦数。

证为：胃中积热。

治宜：清胃泻热，凉血止血。

方用：清胃泻热汤。

药用：大黄10g，栀子炭15g，黄连10g。小蓟炭20g，丹皮15g，茜根炭15g，白芨

15g，三七粉6g（冲服）。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以大黄通腑泻热，栀子炭、黄连清胃火，小蓟炭、丹皮、茜根炭凉血化瘀，白芨、三七粉收敛止血。达腑热清、胃火下、血凉瘀化而病愈。

二、肝胃郁热

症见：便血色紫或色黑，甚或血色黯红，伴见脘胁痞胀，口苦口干，心烦易怒，舌质红，苔薄黄，脉弦。多见于肝硬化食道静脉曲张病人。

证为：肝胃郁热。

治宜：泻肝清胃，凉血止血。

方用：泻肝清胃汤。

药用：龙胆草10g，丹皮15g，生栀子15g，大黄炭10g，生地炭30g，赤、白芍各15g，茜草根15g，花蕊石15g，甘草10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以龙胆草清肝泻火，生栀子、丹皮清肝热并可凉血止血以散瘀解毒，大黄炭清泻腑热、凉血止血，生地炭、赤、白芍养血敛阴，茜草炭、花蕊石止血散瘀，甘草调和诸药。达肝火清、胃热祛、血凉瘀散而病愈。

三、瘀血阻络

症见：便血紫黯，伴见脘腹胀痛，面色黯滞或黎黑，胁下有癥块，胸前有血丝满布，手掌发红，或伴有腹部膨胀如鼓，青筋暴露，舌质紫黯，尖边有瘀点或瘀斑，脉弦细或沉涩。

证为：瘀血阻络。

治宜：行血活血，化瘀止血。

方用：化瘀止血汤。

药用：当归15g，赤芍15g，藕节30g，花蕊石15g，三七粉6g（冲服），茜草15g，小蓟15g，大黄炭10g，甘草10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以当归、赤芍、藕节、花蕊石行气活血，三七粉、茜草、小蓟、大黄炭化瘀止血。达气行、血活、瘀化、血止而病愈。

四、热毒内结

症见：便血鲜红，伴见腹痛，肛门灼热，口干舌燥，大便秘结或不爽，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：热毒内结。

治宜：清热解毒，凉血止血。

方用：清热凉血汤。

药用：生地30g，赤芍15g，丹皮15g，地榆30g，槐米15g，大黄炭12g，荆芥炭10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、赤芍、丹皮、地榆、槐米清热凉血，大黄炭、荆芥炭化瘀止血。达热清、血凉、瘀化、血止而病愈。

五、脾气虚弱

症见：便血色紫黯或紫黑光亮，伴见脘腹不舒，四肢酸软无力，头昏沉，食少纳呆，食后腹胀，大便溏，面色无华，舌质淡红，舌体胖有齿痕，苔白，脉缓。

证为：脾气虚弱。

治宜：健脾益气，养血止血。

方用：益气养血汤。

药用：人参10g，黄芪20g，焦白术30g，茯苓30g，元肉15g，炒白芍20g，三七粉6g（冲服），旱莲草15g，仙鹤草30g，酸枣仁30g，广木香10g，大枣7枚。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术、茯苓、大枣健脾益气，元肉、炒白芍养血，三七粉、旱莲草、仙鹤草活血止血，酸枣仁安神，广木香理气。达脾健、气足、瘀化、血活而病愈。

六、脾胃虚寒

症见：便血色紫黯或黑如柏油样，伴见脘腹隐隐作痛，喜温喜按，四肢欠温，神疲倦怠，纳少，舌质淡红，舌体虚胖，苔白润，脉沉细。

证为：脾胃虚寒。

治宜：温中健脾，益气止血。

方用：益气止血汤。

药用：焦白术30g，炙黄芪15g，炮姜炭15g，附子3g，炒白芍15g，阿胶15g（烊化），血余炭15。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以焦白术、炙黄芪、炮姜炭、附子温中健脾，炒白芍、阿胶、血余炭养血止血。达脾健、寒散、血活、瘀化而病愈。

第七节　尿　　血

尿血又称“溺血”或“溲血”，根据尿液的颜色可分为肉眼血尿和镜检血尿。若尿液呈鲜红色、或淡红色如洗肉水样，称为肉眼血尿；小便尿色淡黄或呈正常色，经镜检或仪器作常规检查发现隐血＋—＋＋＋或红细胞＋—＋＋＋为镜检血尿。中医认为本病的发生有两种原因，一由火热之邪伤及肾与膀胱脉络，以致血溢脉外，随尿而出；二为脾肾两亏、统摄失职或瘀血内阻所致。

辨证论治

一、心火亢盛

症见：尿血鲜红，尿道灼热疼痛，伴见腰腹酸痛或绞痛，或有发热畏寒，心烦意乱，口渴，舌质红，苔白，脉数。多见于急性肾炎、肾盂肾炎或输尿管结石病。

证为：心火亢盛。

治宜：清心泻火，通下瘀热。

方用：清心泻火汤。

药用：生地30g，丹皮15g，栀子炭15g，黄连10g，藕节炭30g，小蓟15g，茅根30g，大黄10g，木通6g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、栀子炭、黄连清心泻火，藕节炭、小蓟、茅根凉血止血，大黄、木通、竹叶泻热通淋。达心火清、腑通热降、血凉而病愈。若为输尿管结石，上方中加金钱草60g，玄明粉20g，大黄加至15g，以急下排石。

二、肝火内炽

症见：尿血鲜红或紫红，尿道灼热疼痛，伴见胸胁满闷，头痛目眩，全身灼热，心烦意乱，大便干结，舌质红，苔黄，脉弦。多见于尿路感染或结石日久。

证为：肝火内炽。

治宜：清肝泻火，凉血止血。

方用：清肝凉血汤。

药用：生地20g，龙胆草15g，炒栀子15g，丹皮12g，大黄炭10g，木通6g，茅根30g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以生地、龙胆草、炒栀子、丹皮清泻肝火，大黄炭、木通、茅根通腑泻热。达肝火清、炽热消而病愈。

三、阴虚火旺

症见：小便短赤，或夹带血块，头晕目眩，耳鸣，潮热盗汗，腰膝酸软，口干舌燥，大便干结，舌质红，苔黄，脉细数。多见于慢性肾盂肾炎、肾结核病。

证为：肾阴不足，虚火内扰。

治宜：滋阴补肾，安络止血。

方用：滋阴补肾汤。

药用：熟地30g，知母10g，黄柏15g，丹皮15g，茯苓30g，阿胶15g（烊化），地骨皮15g，五味子15g，浮小麦30g，茅根30g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以熟地、知母、黄柏、丹皮滋补肾阴，茯苓、阿胶、地骨皮滋阴养血，五味子、浮小麦滋阴敛汗，茅根凉血止血。达肾火清、阴生血活而病愈。

四、脾肾两亏

症见：尿血日久，色淡红，小便频数或夜尿多，伴见头晕耳鸣，腰膝酸软，神困乏力，食欲欠佳，面色少华，舌质淡红，苔薄白，脉细弱。

证为：脾肾两亏。

治宜：健脾补肾，益气摄血。

方用：健脾益肾汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，熟地15g，菟丝子15g，杜仲炭15g，山萸肉15g，寸云20g，旱莲草30g，阿胶15g（烊化），炙甘草10g。水煎二次混合，分3次服。

方解：药以黄芪、焦白术、熟地、菟丝子、杜仲炭、山萸肉、寸云益肾温阳，旱莲

草、阿胶活血止血，炙甘草益气和药。达脾气健、肾精充、血活瘀化而病愈。

五、异物内生，损伤血络

症见：一侧或两侧腹痛下坠，日久不愈，小便黄赤涩痛，舌脉正常。尿常规检查有红细胞，腹部B超检查可见肾结石、肾盂积水。

证为：异物内生，损伤血络。

治宜：化石活血。

方用：化石止血汤。

药用：金钱草30g，海金沙30g，鸡内金30g，降香15g，川牛膝30g，大黄10g，旱莲草30g，茅根30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以金钱草、海金沙、鸡内金溶石化石，降香、川牛膝、大黄通下排石，旱莲草、茅根止血。达化石通尿、石随便下而病愈。

六、气血亏损，脾肾两伤

症见：形体虚弱，腰膝酸软，小便频数，舌质淡，苔白，脉沉细。尿常规检查有红细胞+—+++，或可兼见尿蛋白少许，经肾脏穿刺检查提示膜性肾炎。

证为：气血两亏。

治宜：益气养血。

方用：益气养血汤。

药用：生、熟地各30g，黄芪30g，当归30g，焦白术30g，茯苓30g，淮山药30g，山萸肉15g，炒杜仲30g，旱莲草30g，仙鹤草30g，茅根30g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以生、熟地、黄芪、当归益气养血，焦白术、茯苓、淮山药健脾益气、山萸肉、炒杜仲补肾益精，旱莲草、仙鹤草、茅根凉血止血。达气血活、精气足而病愈。

七、提示

1. 平时一定要注意观察小便的颜色是否有改变，每年最好到医院做一次小便常规检查，对于无痛性血尿要及时查找出血尿的来路。

2. 血尿，要与胡桃夹现象相鉴别。胡桃夹现象医学上称为“左肾静脉压迫综合征”，属于先天左肾静脉轻度异常，所以血尿在青少年时期就可出现，本病往往没有太多异常症候，没有症状时也不需要治疗。如果活动量大，血尿可增多，此时需要卧床休息，必要时采用活血化瘀止血类药物进行治疗。诊断“胡桃夹现象”有两项指征，一是彩超检查，它有助于诊断先天性畸形等造成的血尿；二是红细胞形态检查，胡桃夹现象的红细胞形态正常，肾病造成的红细胞形态多畸形。

第八节　功　血

功血是除正常月经以外的子宫出血，也是妇女常见的一种出血性疾病，多由子宫功能性失调所致，中医认为因气滞血瘀而成。

辨证论治

一、气滞血瘀

症见：月经过期不停，伴见胸胁胀满，心烦意乱，嗳气不畅，腰膝酸软，小腹胀痛，舌质红，苔白，脉弦。

证为：气滞血瘀。

治宜：调气活血。

方用：调经化郁汤。

药用：柴胡 15g，赤芍 20g，丹皮 15g，栀子炭 12g，茜草炭 15g，乌药 15g，香附炭 15g，坤草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、赤芍、丹皮、栀子炭、茜草炭调经活血，乌药、香附炭化郁止血，坤草化瘀调经。达血活、瘀化、郁解、血止而病愈。

二、气血亏损

症见：月经量少、淋漓不断，或时多时少、日久不净，伴见四肢无力，腰膝酸软，二便正常，舌质淡红，苔白，脉沉缓。

证为：气血亏损，统摄失调。

治宜：健脾益气。

方用：健脾益气汤。

药用：炙黄芪 20g，人参 10g，焦白术 30g，阿胶 15g（烊化），白芍 20g，杜仲炭 20g，艾叶炭 15g，旱莲草 30g，仙鹤草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙黄芪、人参、焦白术健脾益气，阿胶、白芍养血生血，杜仲炭、艾叶炭温经止血，旱莲草、仙鹤草化瘀止血。达脾气健、肾经温、气血调和而病愈。

第九节　妊娠出血

妊娠出血是指在怀孕期间出现的阴道出血现象，点滴而下者称为胎漏，大量出血者称为先兆流产。

一、先兆流产

症见：妊娠期间突然出现小腹痛，阴道流血，量较多。

证为：气血失固，胎动不安。

治宜：益气安胎。

方用：益气安胎汤。

药用：黄芪 30g，焦白术 30g，阿胶 15g（烊化），生地炭 30g，杜仲炭 20g，三七粉 6g（冲服），艾叶炭 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、阿胶益气补血安胎，生地炭、杜仲炭、三七粉、艾叶炭凉血止血。达益气、安胎之功。

二、胎漏

症见：妊娠期间阴道流血，点滴而出，血量少者无其它症状，但流血时有时无，能造成胎动不安，或自觉胎坠，舌脉正常。

证为：气血虚弱，冲任失约。

治宜：益气养血固冲。

方用：益气养血固冲汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，炒黄芩15g，炒杜仲20g，川断15g，生地炭15g，阿胶珠15g，艾叶炭15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术益气固冲，炒黄芩、炒杜仲、川断、生地炭、阿胶珠、艾叶炭凉血止血。达气足、血和、冲固、胎安而病愈。

第十节　血　　精

血精是指男性在性交时射出含有血液的精液。轻者排出的精液呈淡红色，严重者排出的精液可见有鲜红血丝，有时可表现排精疼痛，精液量减少。常见于精囊炎、精囊结石及结核等病症中。

辨证论治

一、阴虚火旺

症见：同房时射出精液色红质稠，伴有射精时疼痛，阴部坠胀不适，性欲亢进，腰膝酸软，手足心热，头晕耳鸣，口干咽燥，舌质红，苔白，脉细数。

证为：阴虚火旺。

治宜：滋阴降火，凉血止血。

方用：滋阴降火汤。

药用：生地30g，黄柏15g，知母10g，丹皮15g，旱莲草30g，女贞子15g，茅根30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、黄柏、知母滋阴降火，丹皮、旱莲草、女贞子、茅根凉血止血。达火消、热祛、血凉而病愈。

二、脾肾亏损

症见：精液色红，或精中带血，血色淡红，性欲减低，伴见形体消瘦，神疲倦怠，腰膝酸软，食少纳呆，房事乏力，自汗出，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：脾肾两虚。

治宜：健脾益肾，补气固摄。

方用：补肾固摄汤。

药用：生、熟地各30g，黄芪30g，人参10g，焦白术15g，炒杜仲20g，菟丝子15g，山萸肉20g，旱莲草30g，茅根30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生、熟地、黄芪、人参、焦白术滋肾健脾，炒杜仲、菟丝子、山萸肉补肾生精，旱莲草、茅根凉血止血。达脾气健、肾精足而病愈。

三、湿热下注

症见：精液颜色深红，或暗红，射精时疼痛，伴见小腹、睾丸或会阴部胀痛，阴茎痒或痛，阴囊潮湿、瘙痒，或尿道灼热疼痛，尿液浑浊，口粘口苦，烦躁易怒，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

证为：湿热下注。

治宜：清热利湿，凉血止血。

方用：清热利湿汤。

药用：黄柏15g，苍术15g，炒栀子10g，龙胆草10g，草果仁16g，茯苓30g，木通6g，瞿麦20g，小蓟15g，大黄炭10g，茅根30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄柏、苍术、炒栀子、龙胆草清热燥湿，草果仁、茯苓、木通利湿化浊，瞿麦、小蓟、大黄炭、茅根凉血止血。达热清、湿化、浊祛而病愈。

四、瘀血内阻

症见：精液暗红，或精中夹杂暗紫色血，射精时阴茎刺痛，伴见小腹胀闷、疼痛，失眠多梦，精神抑郁，舌质暗红，尖边有瘀斑，脉沉涩。

证为：瘀血内阻。

治宜：活血化瘀，通络止血。

方用：化瘀止血汤。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，制五灵脂20g，蒲黄炭20g，炮姜炭15g，茜草炭15g，茅根15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花活血化瘀，制五灵脂、蒲黄炭、炮姜炭、茜草炭、茅根凉血止血。达血活、瘀祛而病愈。

第十一节　皮肤出血

皮肤出血是指皮肤表面出现点状、圆形或椭圆形紫斑，单独出现，亦可相互连接成片，不高出皮肤，呈红色或紫红色，甚者可伴有鼻衄、齿衄、尿血、便血或崩漏下血。

辨证论治

一、温热病发斑

多见于各种温热病，如流行性脑膜炎、流行性出血热、败血症等。由血热妄行所致，故主要治疗原发病为主。

二、血液病发斑

多见于血友病、白血病、再生障碍性贫血等疾病，以治疗原发性疾病为主。

三、过敏性紫斑

症见：全身各处皮肤皆可出现紫红色斑点或斑块，尤以双下肢多见，斑处压之不褪色，或伴有轻微的瘙痒烧灼感，其发病突然，与接触异物、服用药物或进食某些易引起过敏反应的食物如海鲜、豆虫、蚕蛹、蚂蚱等有关有时兼有关节痛，或腹痛、便血等症状，或伴见全身轻微不适，口干舌燥。

证为：邪毒壅盛，损伤血络。

治宜：解毒化浊，凉血止血。

方用：解毒化浊汤。

药用：双花30g，连翘30g，丹皮30g，水牛角60g，赤芍30g，玄参30g，生地30g，大黄10g，甘草10g。先煎水牛角2小时，再用水牛角液煎其它药物，水煎二次混合，2次分服。关节痛者，加苡米30g，防己10g；腹痛便血者，加玄胡30g，地榆20g，陈皮10g。

方解：药以双花、连翘、丹皮、水牛角解毒化浊，赤芍、玄参、生地凉血止血，大黄通泻腑热，甘草调和诸药。达毒解、浊化、血凉而病愈。

四、血小板减少性紫斑

症见：不知不觉皮肤出现紫癜，不痛不痒，紫斑多散发，以小腿和上肢常见，多一侧发病，时隐时现，时多时少，可兼有鼻出血，牙龈出血。轻者无全身症状，重者伴见心烦意乱，身体虚弱，倦怠乏力，口干咽燥，午后潮热，盗汗，舌质红，无苔，脉细数。血常规检查提示血小板减少。

证为：阴虚火旺，损伤血络。

治宜：滋阴降火，安络止血。

方用：滋阴降火汤。

药用：生、熟地各30g，丹皮15g，地骨皮30g，阿胶15g（烊化），枸杞子30g，山萸肉15g，旱莲草30g，茜草15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生、熟地、丹皮、地骨皮滋阴凉血，阿胶、枸杞子、山萸肉滋阴养血，旱莲草、茜草化瘀止血，甘草调和诸药。达阴生、血凉、瘀化而病愈。

第五章　痒　　症

痒症，是指皮肤瘙痒，如有虫行感，皮肤无斑疹肿块，可发生在全身皮肤及头皮、眼、耳、鼻、手足等部位，现分别论述之。

第一节　全身痒

全身皮肤瘙痒如虫行，皮肤表面多无异常变化。可见于下列诸病。

一、黄疸病

症见：黄疸病是由于胆管阻塞，胆汁进入血液侵袭皮肤，可引起全身皮肤瘙痒。故治疗首要针对原发病，常见的有黄疸性肝炎、肝病、胰腺病等。

证为：湿热熏蒸。

治宜：清热利湿。

方用：利湿止痒汤。

药用：茯苓30g，焦白术15g，茵陈30g，炒栀子15g，当归15g，赤芍30g，荆芥15g，防风15g，青蒿15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、茵陈、炒栀子健脾利湿退黄，当归、赤芍活血化瘀，荆芥、防风、青蒿祛风止痒，甘草调和诸药。达湿化、黄退、血活、风消而痒自止。

二、糖尿病

症见：糖尿病又称消渴病，有三多一少的典型症状，即吃得多、喝得多、尿得多和身体消瘦乏力。糖尿病也可引起全身皮肤瘙痒，其病因是阴虚内热、瘀血阻络引起。

证为：阴虚内热，血瘀阻络。

治宜：益气养阴，清热活血。

方用：益气养阴汤。

药用：黄芪30g，人参10g，生地30g，丹皮15g，麦冬30g，枸杞子30g。山萸肉15g黄连10g，大黄10g，水蛭10g，红花10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参益气，生地、丹皮、麦冬、枸杞子、山萸肉滋阴生津，黄连、大黄清热，水蛭、红花活血化瘀。达气复、阴生、热消、血活而病愈。瘙痒严重者，加荆芥15g，青蒿15g，防风15g，以祛风止痒。

三、老年瘙痒症

症见：多见于老年人，全身皮肤瘙痒，痒如虫行，沐浴后或受潮热时其痒尤甚，甚则搔破皮肤，出现皮肤红痕。

证为：血燥生风。

治宜：滋阴润燥，祛风止痒。

方用：祛风止痒汤。

药用：生、熟地各15g，炒白芍15g，玉竹15g，黄精15g，当归15g，丹皮15g，荆芥15g，青蒿15g，防风10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生、熟地、炒白芍、玉竹、黄精滋阴润燥，当归、丹皮养血活血，荆芥、青蒿、防风疏风。达阴盛血润、血活瘀化、风散血行而病愈。

由于本病与老年人饮食营养不全有关，故在饮食方面要注意避免单调食物，多吃新鲜水果、蔬菜、鱼类及全麦食品，以增加微量元素和维生素的摄人，以滋润皮肤。

第二节　头皮搔痒

头皮瘙痒是指头部皮肤瘙痒而言，与风热上扰和虫类感染有关，在治疗的同时，还应预防二次感染。

一、血热

症见：头皮瘙痒，搔之脱屑。

证为：风热上犯。

治宜：散风止痒。

方用：消风散。

药用：生地15g，当归15g，川芎10g，荆芥12g，青蒿15g，防风15g，小胡麻15g，牛子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、当归、川芎凉血活血，达血行风灭之功；荆芥、青蒿、防风、小胡麻、牛子凉血散风，甘草调和诸药。达血凉、风散而病愈。

二、螨虫感染

症见：头皮瘙痒，搔之起红痕，与头部卫生或枕巾污染有关。治疗时告之勤洗头，及时更换枕巾，亦可使用肤螨灵肥皂洗头。

三、头虱

症见：头皮瘙痒，可发现头虱或虱卵。可用百部30g，煎水洗头用，或用百部水浸湿包敷头部，以杀灭虱卵。

第三节　眼　　痒

眼痒是指眼部发痒为主要特征的眼症。古代有眼“痒极难忍”、“痒若虫行”的记载，多见于沙眼及红眼病。

辨证论治

一、风邪外袭

症见：两眦作痒，视力正常，无它外症。

证为：风邪侵袭。

治宜：祛风散邪止痒。

方用：祛风止痒汤。

药用：冬桑叶30g，菊花30g，双花30g，川羌15g，荆芥15g，防风15g，薄荷12g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以冬桑叶、菊花散风热，双花清热祛邪，川羌、荆芥、防风、薄荷散风祛邪。达风散、热清、邪祛而病愈。

二、风热壅目

症见：眼内灼痒，每于春暖季节发作，睑内有红赤颗粒，遇风吹日晒或近火熏灼则加重。

证为：风热外袭。

治宜：散风清热，活血消滞。

方用：散风清热汤。

药用：双花30g，连翘15g，桑叶15g，菊花15g，防风12g，薄荷10g，当归12g，川芎15g，生地30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以双花、连翘清热解毒，桑叶、菊花、荆芥、防风、薄荷祛风散热，当归、川芎、生地、甘草活血凉血。达风散、邪祛、痒止而病愈。

三、脾胃湿热兼受风邪

症见：眼内奇痒难忍，眵多胶粘，胞睑沉重，白睛黄浊。

证为：湿热壅滞，风邪引发。

治宜：清热化湿，祛风止痒。

方用：清热祛风汤。

药用：连翘15g，黄芩10g，黄连10g，茯苓30g，车前子15g，木通6g，荆芥15g，防风15g，薄荷10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以连翘、黄芩、黄连清热燥湿，茯苓、车前子、木通化湿泻火，荆芥、防风、薄荷祛风散邪。达热清、湿祛、风散而病愈。

四、血虚生风

症见：眼痒时作时止，局部少见异常，形体虚弱。

证为：肝血虚少，虚风内动。

治宜：养血熄风。

方用：养血熄风汤。

药用：当归30g，川芎15g，生、熟地各15g，白芍15g，荆芥15g，白蒺藜10g，防风10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、生熟地、白芍养血，荆芥、白蒺藜、防风散风。达血盛、风熄而痒自止。

第四节　耳　　痒

耳痒，中医认为是风邪的见证，少阴风盛循肾经上窜耳窍，正邪相搏，致使耳窍瘙痒难忍。临床上有风寒、风热、湿郁和气血不畅之分。

辨证论治

一、外邪侵袭，气血失畅

症见：气候突变，暴风袭耳，或暴冻着凉，致使耳廓瘙痒，且有灼热作痛、麻木感。此时可用双手轻轻揉按耳部，畅通气血可自愈。

二、风湿热邪外阻

症见：外耳道潮湿瘙痒，多见于外耳急性湿疹，或见于婴儿耳部奶癣，或见于外耳道霉菌感染。

证为：风湿热毒互阻。

治宜：散风化湿清热。

方用：散风化湿清热汤。

药用：夏枯草15g，荆芥15g，防风15g，苦参15g，土茯苓15g，黄连10g，黄芩10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以夏枯草、荆芥、防风散风，苦参、土茯苓祛湿，黄连、黄芩清热燥湿，甘草调和诸药。达风散、邪祛、热清而病愈。

三、气血亏损，虚燥耳痒

症见：耳痒时作，多见于老年人或久病体虚伤阴者，耳廓干瘪，外耳道及耳廓皮肤粗糙、脱屑。

证为：气血亏损，耳失所养。

治宜：养血润燥。

方用：养血润燥汤。

药用：当归15g，生白芍15g，熟地15g，制首乌15g，枸杞子15g，山萸肉15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、生白芍、熟地、制首乌补血养血，枸杞子、山萸肉、防风润燥祛风。达血活、肤润、风祛而病愈。

第五节　鼻　　痒

鼻痒，痒则喷嚏连连。《河间六书·素问玄机原病式》曰："鼻为肺窍，痒为火化，心火邪热，干于阳明，发于鼻而痒，则嚏也。"故喷嚏常有鼻痒。

辨证论治

一、风邪犯肺

症见：外感病初起，鼻痒喷嚏连连。

证为：风邪袭肺，正邪相搏，欲祛邪外出。

治宜：散风宣肺。

方用：散风宣肺汤。

药用：菊花 15g，桑叶 15g，荆芥 15g，防风 10g，桔梗 15g，陈皮 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以菊花、桑叶、荆芥、防风疏散风邪，桔梗、陈皮宣通肺气，甘草调和诸药。达风散、肺宣而病愈。

二、肺气虚弱

症见：素体肺气虚弱，宣肃失健，腠理不固，风寒邪毒乘虚侵犯，以致寒邪凝滞，分泌浊液内停鼻腔，发生鼻痒，以喷嚏祛邪外出。

证为：肺气虚弱，宣肃失调。

治宜：补气收敛。

方用：补气敛肺汤。

药用：沙参 15g，黄芪 15g，焦白术 30g，苏叶 15g，荆芥 10g，五味子 15g，太子参 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以沙参、黄芪、焦白术补肺气，苏叶、荆芥散寒化滞，五味子、太子参收敛肺气，甘草调和诸药。达肺气足、风寒散、肺气敛、清肃功能复而病愈。

三、肾阳不足

症见：肾阳不足，纳摄无权，气不归元，耗气散精，以致鼻痒、喷嚏频作，伴有大量清水样鼻涕，全身发凉。

证为：肾阳不足，纳摄无权。

治宜：温阳固纳。

方用：温肾固摄汤。

药用：附子 10g，干姜 15g，山萸肉 20g，五味子 15g，黄芪 15g，焦白术 15g，防风 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、干姜、山萸肉温肾阳，五味子、黄芪、焦白术敛气固表，防风散邪。达肾阳温、肾气纳、风邪散而病愈。

第六节　唇　痒

口唇发痒，色红且肿，日久破裂流水，痛如火烧，中医称之为“唇风”。若初起如豆粒，渐大如蚕茧，坚硬疼痛，妨碍饮食，称之为“茧唇”。若色紫有头，时觉木痛，甚则寒热发作，称之为“唇阻”。另有在上下唇两嘴角处，初起形如粟米，色紫坚硬，肿甚麻木疼痛，寒热交作，称之为“反唇疔”和“锁口疔”，能使口唇向外翻和口不能开，需经外科诊治。

一般唇痒红肿、干涩为脾胃伏热。

用泻黄散治疗。

泻黄散药用：生石膏 30g，炒栀子 15g，藿香 15g，防风 30g，甘草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以石膏、栀子清脾胃伏热，藿香化湿醒脾，防风散风祛湿热。达热消风散、脾胃调和而病愈。

第七节　喉　痒

喉痒乃为肺经风盛、邪气往来、气血不畅、皮膜作痒。其病因不外风、湿、热和血虚。古人曾谓：“诸痒属风，属虚”；“热甚则痛，热微则痒”。又曰：“痒为痛之渐，痛为痒之极”。因此，痒痛相关，病因相关。临床上需辨明其痒属于虚症或实症。虚症常是血虚，血虚生燥生痒；实症瘙痒，常是风与湿邪交阻所致。

辨证论治

一、风寒外邪

症见：喉间作痒欲咳，鼻塞流涕，喉间粘痰淡白，吞咽欠顺畅。

证为：风寒犯肺。

治宜：疏散风寒。

方用：散风宣肺汤。

药用：荆芥 15g，防风 15g，麻黄 6g，陈皮 15g，牛子 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以荆芥、防风、麻黄散风寒，陈皮、牛子宣肺，甘草调和诸药。达风寒散、肺气宣而病愈。

二、阴虚肺燥

症见：喉痒发干，喉间作痒，干咳无痰，或咯吐粘痰不畅，喉咽部黏膜干红。

证为：肺阴亏虚，虚火内生。

治宜：养肺阴，清内热。

方用：养阴清肺汤。

药用：地骨皮30g，炙桑白皮15g，麦冬15g，生地15g，桔梗10g，陈皮10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以地骨皮、炙桑白皮、麦冬、生地滋阴养肺以清内热，桔梗、陈皮宣肺理气，甘草清热和药。达阴生热祛、肺气宣发而病愈。

三、风热熏蒸

症见：喉间作痒微痛，伴见干咳，或痰质粘稠、色黄不易咯出，喉间黏膜充血、灼红光亮。

证为：风热熏蒸。

治宜：散风清热宣肺。

方用：散风清热汤。

药用：桑叶15g，荆芥15g，防风15g，地骨皮30g，炙桑白皮15g，芦根20g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桑叶、荆芥、防风散风清热，地骨皮、炙桑白皮、芦根、甘草清热。达风散、热清而病愈。

第八节　阴囊痒

阴囊痒，有干、湿两种。干者，搔痒时有皮屑脱落，抓破出脂水，局部热如火燎；湿者，潮湿作痒，或生疮脱皮。

辨证论治

一、风湿毒邪下注

症见：多见于湿郁体质的人，阴囊潮湿，瘙痒，抓破流水，有一定的传染性。

证为：风湿毒气下注。

治宜：养血祛风解毒。

方用：活血祛风汤。

药用：当归15g，川芎10g，苍术15g，黄柏15g，土茯苓15g，地肤子15g，白蒺藜15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，苍术、黄柏、土茯苓燥湿解毒，地肤子、白蒺藜、防风祛风化湿。达血活、湿化、风散、邪祛而病愈。

二、血虚生燥

症见：阴囊干燥瘙痒，搔之脱屑，抓破出脂水，热痛如燎。

证为：血虚生燥，肝经湿热。

治宜：养血润燥，清肝止痒。

方用：养血润燥汤。

药用：当归15g，白芍15g，龙胆草10g，木通6g，苦参15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、白芍养血润燥，龙胆草、木通清肝泻火，苦参、防风散风祛湿。达血活、风散、热祛、湿消而病愈。

亦可用狼毒膏外擦。

狼毒膏组成：狼毒、硫磺、槟榔、文蛤、蛇床子、大枫子、枯矾各10g，研末，用芝麻油一盅，锅内煎滚，加猪胆汁一枚，和匀外涂用。

第九节　妇人阴痒

妇女阴痒，也有干、湿之区别。湿者，与白带有关，如滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎，都可出现阴部瘙痒；干者，阴部干燥、瘙痒难忍，搔破出水。

辨证论治

一、湿热下注

症见：带下量多、色黄、粘稠，有异味，阴部潮湿、瘙痒难忍。

证为：湿热下注。

治宜：清利湿热。

方用：清利湿热汤。

药用：芡实30g，金樱子30g，苦参15g，黄柏15g，土茯苓20g，蛇床子10g，车前子20g。水煎二次混合，2次分服。

外用：苦参20g，川椒30g，蛇床子20g，白矾10g。水煎外洗阴部，每晚阴道内纳入甲硝唑2片。

方解：药以芡实、金樱子健脾利湿，苦参、黄柏、土茯苓、蛇床子、车前子清热利湿。达热清、湿利而病愈。

二、寒湿侵袭

症见：带下量多、色白、如豆渣样状，阴部瘙痒难忍。

证为：寒湿侵袭。

治宜：祛寒燥湿。

方用：祛寒燥湿汤。

药用：芡实30g，金樱子30g，炮姜30g，焦白术30g，苦参15g，蛇床子15g，地肤子15g，车前子30g。水煎二次混合，2次分服。

外用：川椒30g，蛇床子30g，白矾10g。水煎外洗阴部。阴道内外涂擦制霉菌素软膏。

方解：药以芡实、金樱子、炮姜、焦白术健脾利湿，燥湿散寒；苦参、蛇床子、地肤子、车前子利湿止痒。达寒散、湿祛而病愈。

三、血燥生风

症见：阴部干涩，瘙痒难忍，抓破流水，坐卧不安。
证为：血燥生风。
治宜：养血润燥，祛风止痒。
方用：养血祛风汤。
药用：当归30g，生白芍20g，川芎15g，生地30g，苦参15g，蛇床子15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、生白芍、川芎、生地养血活血，苦参、蛇床子、防风祛风止痒。达血润、风祛而病愈。

第十节　肛门痒

肛门瘙痒男女老少皆可发生，有蠕虫感染和湿热下注两种。

辨证论治

一、蛲虫感染

症见：肛门周围瘙痒，多在夜间出现，肛周可见细如白线样的蠕虫爬动。
证为：蛲虫骚扰。
治宜：杀灭蛲虫。
方用：灭蛲散。
药用：生大黄3g，使君子25g。共研细末，每次5g，温水冲服，连服6天。
方解：药以使君子驱杀蛲虫，生大黄通便泻下，使虫体随大便泻出。
外用：百部60g。水煎取汁，保留灌肠。或用葱头沾蜂蜜，填塞肛门内，当时有效。

二、湿热下注

症见：肛门潮湿，瘙痒难忍，抓破出血水，反复发作，坐卧不安。
证为：湿热下注。
治宜：清热利湿。
方用：清热利湿汤。
药用：苍术15g，黄柏15g，苦参15g，槐米15g，土茯苓15g，荆芥10g，防风10g。水煎二次混合，2次分服。第三煎取汁坐浴外洗肛门。

方解：药以苍术、黄柏、苦参、槐米清热燥湿，土茯苓、荆芥、防风利湿止痒。达热清、湿化而病愈。

第六章 水　　肿

水肿是指体内水液潴留，泛溢于肌肤，引起以头面、眼睑、四肢、腹背甚至全身浮肿为临床特征的一类疾病。本病多由外感内伤等多种原因造成肺、脾、肾三脏对水液宣化输布功能失调而引发。

第一节　面部水肿

面部水肿是指面部浮肿。可见于外感病变，亦可见于脏腑虚损的病症。由外感引起者起病急骤，肿势明显；脏腑虚损引起者起病缓慢，肿势较轻。

辨证论治

一、风寒面肿

症见：面部浮肿，先肿上眼睑，继而漫及整个面部，晨起较甚，午后减轻，全身沉重，伴见畏寒发热，咳嗽，喉痒，舌质红，苔白，脉浮。多见于急性肾炎。

证为：风寒阻于肌表。

治宜：祛风散寒，宣肺化水。

方用：宣肺化水汤。

药用：麻黄 10g，荆芥 15g，杏仁 15g，桔梗 12g，陈皮 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以麻黄、荆芥疏散风寒，发汗消肿，杏仁、桔梗、陈皮、甘草通利肺气，化痰止嗽。浮肿甚者可加桑白皮、冬瓜皮泻肺消肿。达风寒消、肺气顺而病愈。

二、风水壅阻

症见：面部浮肿，肿势较甚，眼睑尤为明显，兼有恶寒发热，咳嗽喘促，小便短少，舌质红，苔白，脉浮滑。多见于急性肾小球肾炎。

证为：风水壅阻。

治宜：祛风解表，行水消肿。

方用：行水消肿汤。

药用：麻黄 10g，荆芥 15g，生石膏 20g，桑白皮 15g，冬瓜皮 15g，甘草 10g，大枣 7 枚，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以麻黄、荆芥解表发汗，宣肺行水，生石膏清泄肺热，桑白皮、冬瓜皮、甘草利湿消水，大枣、生姜调和营卫。达风消、水利而病愈。

三、肺气虚损

症见：面部浮肿，肿势不甚，伴见自汗，气短，咳嗽，咳吐白粘沫，舌质红嫩，苔白，脉虚弱。多见于肺气肿、慢性支气管炎病。

证为：肺气虚损。

治宜：补肺气，祛痰湿。

方用：补肺化湿汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，茯苓30g，桂枝15g，五味子15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术补益肺气，固密卫表；茯苓，桂枝健脾化湿，温阳化气；五味子、陈皮收敛肺气。达气足固密、湿化水祛而病愈。

四、脾气亏虚

症见：面部浮肿，肿势或轻或重，眼睑浮肿明显，兼有神疲乏力，食欲减退，大便溏稀，舌质红，苔白，脉缓。多见于慢性肾炎或慢性肝病。

证为：脾气亏虚，气化功能失调。

治宜：健脾益气，温阳化湿。

方用：健脾化湿汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，茯苓30g，猪苓15g，泽泻10g，桂枝15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，茯苓、猪苓、泽泻、桂枝、陈皮化气行水。达脾气健旺、气化功能恢复而病愈。

第二节　足　　肿

足由踝、跗、趾三部分构成。足肿即指踝、跗、趾部位的浮肿。此症须与关节炎肿胀相鉴别，关节炎肿胀发生于关节局部，伴有痛感，而足肿则表现为踝、跗、趾部位肿胀，按之凹陷，多无疼痛感。

辨证论治

一、湿热下注

症见：两足及小腿浮肿，皮色光亮，按之凹陷，伴有胸闷烦热，小便短赤，舌质红，苔白或黄腻，脉缓或滑数。

证为：湿热交阻。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：苍术30g，黄柏15g，茯苓皮20g，冬瓜皮30g，姜皮15g，大腹皮15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍术、黄柏清利湿热，茯苓皮、冬瓜皮、姜皮化气行水，陈皮、大腹皮除湿通络。达湿热清，水湿化、窍络通而病愈。

二、寒湿阻络

症见：两足浮肿，胫部为甚，兼有下肢重着无力，行动不便，小便不利，舌质红，苔白，脉缓。多见于湿脚气。

证为：寒湿阻络。

治宜：祛湿散寒。

方用：鸡鸣散。

药用：苏叶15g，吴茱萸10g，生姜30g，槟榔30g，木瓜30g，桔梗15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苏叶、吴茱萸化湿散寒，生姜协助苏叶散表寒，又能助散里寒；槟榔理气除湿；木瓜通络舒筋，桔梗、陈皮宣邪外出。达寒散、湿化、络通而病愈。

三、脾气虚弱

症见：两足浮肿，按之凹陷不易恢复，兼有面色萎黄，神疲乏力，大便溏稀，小便短少，舌质淡红，舌体胖嫩，苔白，脉沉缓。多见于慢性肾炎及营养不良。

证为：脾湿下陷。

治宜：健脾化湿。

方用：健脾化湿汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，茯苓30g，干姜15g，附子6g，木瓜30g，苡米30g，赤小豆30g，陈皮15g。水煎二次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、茯苓健脾益气，化湿行水；干姜、附子温阳化气，行水；木瓜、苡米、赤小豆行气化湿，通络消肿；陈皮化气行水。达脾气旺、湿气化、络脉通而病愈。

四、肾气虚损

症见：两足浮肿，按之凹陷不起，兼有腰膝酸软，面色灰白，神疲乏力，四肢欠温，小便减少，舌质淡红，苔白，脉沉细尺弱。多见于慢性肾炎及肾病综合征。

证为：肾阳虚损。

治宜：温肾回阳。

方用：温肾回阳汤。

药用：附子6g，干姜15g，肉桂10g，黄芪30g，焦白术15g，茯苓30g，山萸肉20g，菟丝子15g，补骨脂15g，木瓜30g，赤小豆30g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、干姜、肉桂温补脾肾；黄芪、焦白术、茯苓、山萸肉益气回阳；菟丝子、补骨脂温阳补火，填精益髓；木瓜、赤小豆、陈皮行气化湿。达气旺、阳复、湿化、肿消而病愈。

第三节 身 肿

身肿是指遍体浮肿，或称通身水肿，是多种疾病中出现的一个症状。本病多先有头面或下肢浮肿，逐渐蔓延全身，故与面肿、足肿有密切关系，不可截然分开。

在我国历代医学文献中，对水肿的症型分类记载很多，有从病因脉症学分为风水、皮水、正水、石水；按五脏的症候学分为心水、肝水、脾水、肾水等。元代朱丹溪根据前人的理论，结合临床实践经验，将水肿分为阳水和阴水两大类。阳水，指辨证中属于表证、热证和实证者；阴水指辨证中属于里证、寒证和虚证者。但按此辨证分型较为笼统，所以，目前临床常以此辨证分类为纲领，结合具体情况，给予具体分型。其治法，在唐代以前主要是以发汗、攻逐为主，唐代以后，则增加了补脾、温肾及攻补兼施等法。

辨证论治

一、水湿停滞

症见：全身浮肿，按之没指，兼有身体沉重，小便短少，舌质胖嫩，苔白厚，脉沉缓。多见于慢性肾炎或营养不良性水肿。

证为：阳虚气不化水。

治宜：温阳利水。

方用：温阳利水汤。

药用：黄芪 30g，人参 10g，茯苓 30g，焦白术 20g，猪苓 15g，泽泻 10g，桂枝 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、人参益气温阳，茯苓、焦白术、猪苓、泽泻、桂枝化气行水。达阳复、气化而病愈。

二、湿毒侵袭

症见：全身浮肿，肿势不甚，兼有湿痒疮疖，或慢性乳蛾肿痛，小便短赤，舌质红，苔黄，脉滑数。多见于急性肾炎。

证为：邪毒内蒸，水液分利失常。

治宜：解毒化湿。

方用：解毒化湿汤。

药用：双花 30g，菊花 15g，公英 30g，白茅根 30g，车前子 30g，冬瓜皮 30g，丹皮 15g，板蓝根 30g，白藓皮 15g，地肤子 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以双花、菊花、公英清热解毒，白茅根、车前子、冬瓜皮清热利尿，丹皮、板蓝根凉血利咽，白藓皮、地肤子利湿止痒。达热清、毒解、湿化、病祛而病愈。

三、脾虚湿阻

症见：全身浮肿，按之凹陷不易复起，兼有神疲乏力，四肢不温，怕冷畏寒，面色皖白或黄滞，大便溏薄，小便短少，舌质淡嫩，苔白腻，脉沉缓无力。多见于慢性肾炎或营

养不良性水肿。

证为：脾气不足，水湿泛滥。

治宜：健脾温阳，化湿行水。

方用：健脾温阳汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，附子6g，干姜10g，茯苓30g，猪苓15g，泽泻10g，桂枝30g，姜皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，附子、干姜温阳化气，茯苓、猪苓、泽泻、桂枝、姜皮温阳利水。达脾气旺、阳气复、湿化水消而病愈。

四、肾虚水留

症见：全身浮肿，腰以下肿甚，按之凹陷不起，兼有腰膝酸软，四肢不温，怕冷，气短心悸，面色灰白，精神衰疲，小便量少，舌质淡红，苔薄白，脉沉细。多见于慢性肾炎或慢性充血性心力衰竭。

证为：肾虚精气不足，水液停留。

治宜：温肾益精，化气行水。

方用：温肾益精汤。

药用：人参10g，附子10g，白术30g，炒杜仲15g，菟丝子15g，巴戟天20g，芦巴子15g，茯苓30g，桂枝15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、附子、白术温阳益精，炒杜仲、菟丝子、巴戟天、芦巴子温补肾阳，茯苓、桂枝化气行水。达阳复、精益、水湿畅通而病愈。

第四节　腹　　肿

腹肿，主要表现为腹部肿胀，故又称“腹臌”，是以腹部胀大如鼓为特征。本症的名称繁多，一般临床上分为气臌、血臌、水臌、虫臌等四种。然而气、血、水臌又互为因果，仅有主次之分，而非单纯为病。其病位以肝、脾为主，后期可以损及于肾，形成三脏俱病。初起多为实证，由实转虚，后期多为虚实相兼，甚至成为虚证。

辨证论治

一、气滞湿阻

症见：腹部臌大如鼓，腹皮绷紧，皮色苍黄，伴见胁下胀痛，食欲减退，食后作胀，嗳气不畅，四肢无力，动辄气喘，小便短少，舌质紫黯，苔白腻，脉弦。多见于肝硬化腹水。

证为：湿郁化热，肝气犯胃。

治宜：疏肝健脾，散满消臌。

方用：疏肝消臌汤。

药用：柴胡15g，赤芍30g，炒栀子15g，茯苓30g，鸡内金30g，制香附15g，泽兰30g，葶苈子15g，椒目30g，大黄10g，二丑15g，防己15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、赤芍、炒栀子疏肝清热，茯苓、鸡内金健脾和胃，化滞，制香附、

泽兰、葶苈子、椒目化气行水，大黄、二丑、防己泄下行水。达肝气疏、余热清、气滞化、水气行而病愈。

二、瘀血停滞

症见：腹部臌大如鼓，坚实而满，青筋暴露，伴见胸胁满胀，胁下肿块作痛，颈胸臂部可见蜘蛛痣满布，面色晦黯，口唇紫褐，舌质暗紫，苔黄腻，脉涩。多见于肝硬化腹水。

证为：瘀血停滞，水湿内阻。

治宜：化瘀行水。

方用：化瘀行水汤。

药用：当归30g，赤芍30g，桃仁15g，水蛭10g，土元15g，大黄10g，商陆10g，大腹皮15g，椒目30g，通草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、赤芍、桃仁、水蛭、土元活血破瘀，大腹皮、商陆、椒目、通草行水消肿，大黄通腑泻浊。达瘀血化、水液行而病愈。

三、脾肾阳虚

症见：腹部臌大，但胀满不甚，伴见怯寒肢冷，下肢轻度浮肿，精神衰疲，面色苍白，四肢无力，手足不温，舌质淡，苔薄白，脉沉细。多见于肝炎或肝硬化后期，有少量腹水者。

证为：脾肾阳虚，寒水内聚。

治宜：温补脾肾，消胀行水。

方用：温阳化水汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，鸡内金30g，附子10g，干姜15g，茯苓39g，猪苓15g，桂枝15g，大腹皮15g，丹参30g，泽兰30g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术益气健脾，鸡内金和胃消食，附子、干姜温脾肾、化水气，茯苓、猪苓、桂枝、大腹皮、陈皮化气行水，丹参、泽兰活血化瘀。达脾肾阳复、气旺瘀化而病愈。

四、肝肾阴虚

症见：腹部臌大，通腹胀满，伴见心烦，口干，鼻口出血，面色黎黑，皮肤瘀斑，大便秘结，小便短少、黄赤而不利，舌质红，无苔而干，脉弦细数。

证为：肝肾阴虚，虚火上扰，水湿内遏。

治宜：滋补肝肾，利水消臌。

方用：滋补消水汤。

药用：熟地30g，山萸肉30g，制首乌30g，枸杞子30g，丹皮15g，赤芍30g，茯苓30g，泽泻10g，猪苓15g，滑石30，白茅根30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、制首乌、枸杞子滋阴养血，补肝肾；丹皮、赤芍凉血化瘀；茯苓、泽泻导水下行，猪苓、滑石资助茯苓、泽泻导水下行，以利小便；白茅根凉血止血。达肝肾阴复、虚热自消、血凉瘀化、水液畅通而病愈。

第七章 麻　木

麻木是指自觉肌肤、肢体麻木，甚至全然不知痛痒的一类疾病。“麻”指皮肤、肌肉发麻，其状非痒非痛，如同虫蚁乱行其中；“木”是指肌肤木然、顽而不知。两者常同时并见，故合称为“麻木”。中医认为，本病多因气虚失运、血虚不荣、风湿痹阻、痰瘀阻滞所致，一般多发生于四肢或手指、足趾、面部、舌根等部位，根据发病特点，不难作出诊断。

第一节　痹证麻木

痹证，即现代医学的风湿性关节炎、类风湿等病，可根据疾病的新久、虚实之不同而论治。

辨证论治

一、血虚液燥

症见：四肢关节麻木不仁，肢体掣强，伸缩不利，伴见心悸、失眠，皮肤枯燥，面色萎黄，舌质红，舌尖边有瘀点，苔稍白，脉缓。

证为：血虚液燥，筋脉失养。

治宜：养血润燥。

方用：养血润燥汤。

药用：当归30g，川芎15g，熟地30g，炒白芍30g，制首乌30g，枸杞子15g，山萸肉30g，木瓜30g，秦艽15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，熟地、炒白芍滋阴润燥，制首乌、枸杞子、山萸肉滋阴补血，木瓜、秦艽通经活络，甘草调和诸药。达血活、筋润、经通而病愈。

二、风湿痹阻

症见：长期渐进性肢体关节、肌肉疼痛、麻木、重着，每遇阴雨潮湿天气而加剧，局部喜热恶寒，关节活动不利，肌肤麻木不仁，稍痛或不痛，舌质淡红，苔白厚，脉缓；若日久化热入络，则见局部肿胀灼热、疼痛麻木，舌质红，苔黄腻，脉细数或滑数。

证为：风寒湿邪阻闭营卫。

治宜：温通化湿，祛风通络。

方用：祛风通络汤。

药用：当归30g，川芎15g，炒白芍30g，桂枝30g，川羌15g，独活15g，桑枝30g，苍术15g，苡米30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、炒白芍活血养血，桂枝、川羌、独活温经祛风，桑枝、苍

术、苡米化湿通络，甘草调和诸药。达活血温经、祛风化湿、通络而病愈。

若日久化热者，治宜清利湿热为主，佐以通络。

方用：清利湿热汤。

药用：苍术15g，黄柏10g，萆薢15g，地龙15g，乳香10g，豨莶草30g，鸡血藤30g，海风藤15g，片姜黄15g，防己15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍术、黄柏、萆薢、地龙清热利湿，乳香、豨莶草、鸡血藤、海风藤、片姜黄、防己祛风通络。达病邪祛、营卫复则麻木自愈。

三、肝肾亏损

症见：痹证日久，肢体消瘦，关节强直、活动不灵，麻木疼痛，皮肤干燥，舌质红，苔白，脉细数。

证为：肝肾亏损，筋脉失养。

治宜：滋肾养肝。

方用：滋肾养肝汤。

药用：熟地30g，当归30g，炒白芍30g，川芎15g，玉竹30g，黄精20g，阿胶15g（烊化），枸杞子15g，山萸肉20g，木瓜30g，川牛膝30g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以熟地、当归、炒白芍、川芎养血活血，玉竹、黄精、阿胶滋阴养血，枸杞子、山萸肉补肝滋肾，木瓜、川牛膝祛风通络，甘草调和诸药。达精旺、血足、筋脉得养而病愈。

第二节　中风麻木

中风属于现在医学的急性脑血管疾病。脑出血属于出血性脑病，脑梗塞属于缺血性脑病。出血性引起的麻木往往发生在脑出血的后遗症期肢体麻木；缺血性疾病往往是先有肢端麻木而后出现中风症状。

辨证论治

一、痰瘀阻滞

症见：病情较重的脑出血病人，在昏迷清醒后感觉患病侧肢体麻木不仁，不能活动，不知疼痒，微有寒热，舌质红，舌边尖有瘀斑，苔黄腻，脉沉滑。

证为：痰瘀阻滞。

治宜：化痰行瘀。

方用：化痰行瘀汤。

药用：茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，白芥子15g，桃仁20g，红花15g，地龙15g，当归30g，川芎15g，黄芪20g，焦白术15g，生姜3片。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以二陈汤合白芥子化痰，桃红四物汤活血行瘀，玉屏风散益气。达痰化瘀行、气血旺盛、筋脉得养而病愈。

若气虚者，可用补阳还五汤加减。

药用：黄芪100g，当归30g，川芎15g，桂枝30g，桃仁15g，广地龙15g，全虫10g，川牛膝30g，橘络15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：黄芪补气，当归、川芎养血活血，桂枝通阳化气，桃仁活血祛瘀，广地龙、全虫、川牛膝、橘络化瘀通络，甘草调和诸药。达气充、血旺、脉络通畅而病愈。

二、肝肾阴虚

症见：多见于缺血性中风，开始自觉患侧手麻木，或先从无名指或食指麻起，可逐渐发展至上臂，并有头晕、耳鸣等高血压病史，伴见腰酸、五心烦热等症候，舌质红，无苔，脉弦细。

证为：肝肾阴虚，虚风内动。

治宜：滋阴潜阳，平肝熄风。

方用：养阴熄风汤。

药用：生、熟地各30g，制首乌30g，枸杞子30g，山萸肉30g，生白芍30g，龟板30g，生牡蛎30g，天麻15g，钩藤20g，丹参30g，橘络15g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以生、熟地、制首乌、枸杞子、山萸肉滋补肝肾，生白芍、龟板、生牡蛎育阴潜阳，天麻、钩藤、丹参、橘络平肝熄风，通络。达肝肾阴足、风熄阳降而病愈。气虚者，加黄芪、人参以气行血动。

第三节　血痹麻木

血痹麻木多见于产后大失血，或平素患贫血的病人。血痹以顽麻为特征，不似风痹，顽麻、疼痛均有。

辨证论治

一、血虚不荣

症见：手足麻木，形瘦色苍，面唇淡而无华，头晕目眩，心慌，失眠，爪甲不荣，舌质淡，无苔，脉细。

证为：血虚不荣。

治宜：养血和营。

方用：四物汤加减。

药用：当归30g，川芎15g，炒白芍30g，生地30g，制首乌30g，阿胶16g（烊化），鹿角胶16g（烊化），桑椹子30g，鸡血藤30g，桂枝15g，炙甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以四物汤加制首乌、阿胶、鹿角胶、桑椹子滋阴补血，鸡血藤、桂枝和营化气，炙甘草益气和药。达血旺、气行而病愈。手麻甚者，加桑枝、蒺藜；足麻甚者，加川牛膝、木瓜，引药达病所。

二、气虚失运

症见：手足麻木，犹如虫行，面色皖白，自汗怕风，气短乏力，倦怠嗜卧，懒于行动，语言无力，体虚易感，纳呆食少，大便稀溏，舌质淡红，舌体胖嫩，苔白，脉弱。
证为：气虚卫外失固。
治宜：益气固卫。
方用：益气固卫汤。
药用：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，炒白芍30g，桂枝15g，附子6g，干姜15g，升麻6g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾补气，炒白芍、桂枝调和营卫，附子、干姜振奋阳气，升麻、陈皮引药上行。达气足、卫固而病愈。

第四节　面部麻木

面部麻木在临床上可分为两种，一种是单纯性面神经麻痹引起，另一种是由中风后遗引起，二者不可混淆。

辨证论治

一、风痰郁闭

症见：多见于面神经麻痹，表现为一侧面部麻木，眼裂闭合不全，闭口鼓腮漏气，局部麻木不仁，多突然发生。
证为：风痰郁闭。
治宜：化痰通络。
方用：牵正散加减。
药用：白芥子10g，防风15g，天虫15g，白芷15g，制南星15g，川羌15g，天麻15g，川芎15g，全虫10g，蜈蚣2条（焙干研末，冲服），陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以白芥子、防风、天虫、白芷、制南星祛风化痰，川羌、天麻、川芎、全虫、蜈蚣、陈皮活血通络。达痰祛、瘀化、血活、络通而病愈。

二、血虚精亏

症见：身体虚弱之人，突遭风邪外感，面部一侧麻木不仁，口角流涎，病侧眼裂不得闭合。
证为：血虚精亏。
治宜：养血祛风。
方用：养血祛风汤。
药用：当归30g，川芎15g，白芍30g，秦艽15g，鸡血藤30g，白附子10g，天虫10g，蜈蚣2条（焙干研末，冲服），橘络12g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以当归、川芎、白芍养血活血，秦艽、鸡血藤养血通络，白附子、天虫、蜈

蚣祛风化痰，橘络、甘草化痰通络。达血活、风祛、痰化、络通而病愈。

三、血阻络闭

症见：颜面麻木，口眼㖞斜，半身不遂。

证为：血脉痹阻，经隧不通。

治宜：活血化瘀，平肝潜阳。

方用：活血化瘀通络汤。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁15g，红花15g，川牛膝30g，桑寄生30g，木瓜30g，天麻15g，钩藤30，橘络10g。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花、川牛膝活血化瘀，桑寄生、木瓜、天麻、钩藤、橘络祛风通络。达血活、瘀祛、络通而病愈。

第五节 麻风病麻木

麻风病目前已经极少见。麻风病即可见四肢皮肤麻木不仁、脱发、脱须、掉眉等征候，若临床遇到类似症状，应引起重视，及时到专科医院确诊。中医可按辨证论治。

证为：气虚风痰入络。

治宜：补气祛风化痰。

方用：益气化痰祛风汤。

药用：黄芪30g，人参10g，白芍30g，茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，枳壳15g，川羌15g，木瓜30g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、白芍补气养血，茯苓、半夏、陈皮、枳壳化痰祛湿，川羌、木瓜、生姜祛风通络。达气血得充、风祛湿化而病愈。

第六节 舌麻木

舌麻木，主要表现为舌面麻辣或舌体麻木，又称为“舌痹”，多由心绪烦扰、忧思暴怒引起。

症见：舌面麻辣或舌体麻木，伴见情绪不稳。

证为：气凝痰火上扰。

治宜：行气化痰。

方用：行气化痰汤。

药用：茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，白附子10g，制南星10g，荆芥10g，生姜3片。水煎二次混合，频服。

方解：药以二陈汤行气化痰，白附子、制南星、荆芥、生姜化痰祛风。达气行、痰化、风祛而病愈。

第七节　脚气麻木

脚气麻木，是由血吸虫病引起的淋巴管阻塞，伴见下肢及睾丸肿大、麻木，目前该病亦较少见。因病变性质不同，可分为干性和湿性两种，本病初期皆以麻木为主。

一、干脚气

症见：下肢麻木，皮肤肿胀，不红不痛，麻木沉重。

证为：气虚血燥。

治宜：养血和血。

方用：四物汤加减。

药用：当归30g，川芎15g，生、熟地各30g，炒白芍15g，木瓜30g，苡米30g，赤小豆30g，槟榔30g，生姜30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、生熟地、炒白芍养血和血，木瓜、苡米、赤小豆、槟榔、生姜利气通络。达血和、络通而病愈。

二、湿脚气

症见：双下肢麻木、肿胀，甚则流淌清水，不红不痛，皮肤发凉。

证为：寒湿浊阻。

治宜：温阳燥湿。

方用：鸡鸣散加减。

药用：槟榔30g，木瓜30g，苏叶30g，生姜30g，吴茱萸10g，桔梗15g，陈皮15g，苍术15g，附子6g，干姜15g，苡米30g，赤小豆30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以槟榔行气逐湿，木瓜、苏叶、生姜、吴茱萸化湿散寒，桔梗、陈皮宣通气机，苍术、附子、干姜、苡米、赤小豆燥湿行滞。达寒化、湿祛、浊散、络通而病愈。

第八节　末梢神经炎麻木

末梢神经炎所致的手足麻木，多见于久病气血亏损，或见于手工劳动者，因末梢筋脉失养而成。

辨证论治

一、气血失运

症见：久病体弱之人，自觉手足麻木，如穿戴手套、袜筒一般，先从指（趾）末梢麻起，逐渐上延，以手麻者为多见，不能持物，四肢无力，倦怠，面色皖白，舌质淡红，苔白，脉沉细。

证为：气虚失运。

治宜：补气鼓动气运。

方用：人参益气汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，桂枝15g，升麻6g，柴胡10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术补气固卫，桂枝、升麻、柴胡通阳化气，促气运行，陈皮理气行滞。达气旺、血行、阳通、卫固而病愈。

二、血瘀痰阻

症见：手足麻木，至手（足）腕（踝）部，特别是双手麻木较重，以致不能持物，手指木胀，四肢沉重无力，舌质红，苔黄厚腻，脉滑。

证为：血瘀痰阻。

治宜：活血化痰。

方用：活血化痰汤。

药用：当归30g，川芎15g，赤芍30g，生地15g，桃仁15g，红花15g，茯苓30g，半夏15g，白芥子15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桃红四物汤活血化瘀，二陈汤、白芥子化瘀通络。达瘀祛、痰化、络通而病愈。

第八章 冷 症

冷症是指肌表或脏器自觉寒冷、怕风或畏寒的表现，是一种自我感觉的疾病。常见有全身冷、四肢冷、脑冷、腰冷、阴冷及产后肢冷等，分别论述之。

第一节 全身冷

全身冷，是指自觉全身寒冷，怕风，常为寒邪外客的表证，所谓“有一分恶寒，就有一分表症”。但亦有因阳气不足引起的全身寒冷。

辨证论治

一、寒邪束表

症见：全身寒冷，遇风吹后尤为明显，得暖寒冷不减，兼有头痛，无汗，关节疼痛，或肢末不温，舌质淡红，苔白，脉浮数。多属于外感热病的初期。

证为：寒束肌表。

治宜：辛温散寒。

方用：麻黄汤加减。

药用：麻黄 10g，桂枝 15g，葛根 15g，豆豉 15g，葱头 7 个。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以麻黄、桂枝散寒解表，葛根、豆豉、葱头解肌透邪。达寒散、表解而病愈。

二、阳气虚弱

症见：全身寒冷，得暖可暂时好转，稍后仍冷，面色㿠白，四肢不温，神疲乏力，或久泻不止，舌质淡红，苔白，脉沉细无力。

证为：阳气不足，阴寒内盛。

治宜：温阳补气。

方用：温阳补气汤。

药用：附子 10g，干姜 15g，人参 10g，黄芪 30g，焦白术 15g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、干姜温中散寒，人参、黄芪、焦白术、炙甘草补益中气。达温阳补气、阳复气盛而病愈。

第二节　四肢冷

四肢冷即手足冷，一般冷到腕（踝）部称为“手足厥冷”；冷至肘（膝）称为“手足厥逆”；冷的程度较轻者，称为“手足不温”或“四肢不温”。本病的发病机理有寒热之分。历代文献有“寒厥”、“热厥”的记载。《素问·厥论篇》曰：“阳气衰于下，则为寒厥；阴气衰于下，则为热厥。”认为寒厥是阳虚阴盛所致，热厥是阴虚阳郁所致。

辨证论治

一、阳气衰微

症见：手足厥冷，甚则厥逆，伴见面色苍白，唇青口紫，怕冷蜷卧，大便溏稀，小便清长，舌质淡，苔白，脉沉。多见于中毒性休克、充血性心力衰竭等病。

证为：阳气衰败。

治宜：回阳救逆。

方用：回阳救逆汤。

药用：人参 10g，附子 10g，干姜 15g，甘草 10g。水煎二次混合，分 2 次急服。

方解：药以人参、附子、干姜、甘草温中回阳，益气复阴。达阳盛阴复而病愈。

二、寒邪客表

症见：手足不温，多见于指（趾）清凉，兼有恶风寒，头痛，无汗，骨节疼痛，舌质淡红，苔白，脉浮紧。

证为：寒邪客表。

治宜：辛温解表，疏散寒邪。

方用：散寒解表汤。

药用：麻黄 10g，桂枝 15g，荆芥 15g，川羌 15g，独活 15g，川芎 15g，防风 12g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以麻黄、桂枝、荆芥发散风寒、生姜，川羌、独活祛风寒、利关节，川芎、防风活血祛风。达风寒散、窍络通而病愈。

三、热邪内郁

症见：手足厥冷，一般多不过腕（踝）关节，兼有身热，气粗，面赤，心烦，口渴欲饮，大便秘结，小便色赤，舌质红，苔黄燥，脉滑数。多见于伤寒、温病发热病人。

证为：里热郁伏。

治宜：清热生津。

方用：清热生津汤。

药用：生石膏 30g，知母 10g，丹皮 15g，黄芩 15g，大黄 10g，枳实 15g，柴胡 15g，白芍 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生石膏、知母、丹皮清热凉血，黄芩、柴胡疏散风热，白芍、甘草柔肝和

中，大黄、枳实通泄腑热。达热清、郁解而病愈。

四、肝气郁结

症见：手足厥冷，以指（趾）清凉为主，兼有呼吸气粗，胸膈满闷，甚则昏不知人事，口噤，握拳，舌质红，苔白。脉沉。多见于癔病。

证为：肝气郁结，阳气被遏。

治宜：行气开郁。

方用：行气开郁汤。

药用：槟榔30g，沉香10g，乌药15g，人参10g，茯苓15g，焦白术15g，枳壳15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以槟榔、沉香、乌药行气破滞，人参、茯苓、焦白术健脾益气，枳壳、陈皮调气和中。达气化、郁开、脾健、湿化而病愈。

第三节　脑　　冷

脑冷，是指头脑内感觉寒冷，常喜戴帽，或以毛巾包裹头部则舒。《医学入门》曰："脑者，髓之海，诸髓皆属于脑，故上至脑，下至尾骶，皆精髓升降之道路。"所以，脑髓受病，除出现脑内感觉寒冷外，往往还伴有项背恶寒、腰膝酸软、精神疲乏、头痛眩晕等兼症。

辨证论治

一、风邪入脑

症见：脑户觉冷，病程短暂，兼有恶风寒，项背恶寒尤甚，头部疼痛，舌质淡红，苔白，脉浮紧。

证为：风寒束表。

治宜：疏散风寒。

方用：疏散风寒汤。

药用：川芎15g，荆芥12g，川羌15g，白芷15g，防风15g，细辛6g，薄荷10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以川芎、荆芥、川羌、白芷、防风、细辛疏风散寒，其中川芎作用更为突出，能行血中之气，祛血中之风，上行于头；薄荷辛凉，清利头目；甘草益脾和中。达风散、寒消而病愈。

二、寒浊袭脑

症见：脑内觉冷，时轻时重，病程较长，巅顶疼痛，兼有四肢不温，呕吐涎沫，面色青晦，舌质淡，舌体胖，苔白，脉沉弦。可见于脑部肿瘤病人。

证为：寒浊袭脑。

治宜：温化寒浊。

方用：温化寒浊汤。

药用：当归15g，川芎12g，茯苓20g，桂枝15g，细辛6g，藁本15g，川羌15g，吴茱萸6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血化瘀，茯苓、桂枝通阳化浊，细辛、藁本、川羌温散寒浊，吴茱萸、生姜暖中止呕。达血活、瘀化、阳通、浊消、寒散而病愈。

三、脑髓虚寒

症见：脑中觉冷，冷感不甚，病程多较久，兼有怯寒，肢冷，或脊背有冷感，精神衰疲，面色晄白或黎黑，舌质淡，苔白，脉沉细。

证为：脑髓虚寒。

治宜：温神益精，补脑填髓。

方用：补脑益髓汤。

药用：熟地30g，当归30g，鹿角胶15g（烊化），山萸肉20g，枸杞子30g，杜仲15g，菟丝子15g，附子10g，肉桂10g，山药20g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、当归、鹿角胶填补精血，山萸肉、枸杞子补益肝肾，杜仲、菟丝子益肾强腰，附子、肉桂温肾益火，山药健脾。达精血足、肝肾温而病愈。

第四节　腰　　冷

腰冷，是指后背第十二肋骨以下、髂嵴以上部位的软组织有寒冷的感觉，有的形容似寒风吹入一般，有的形容似坐在冷水中的感觉。本病在临床上较为常见，多由寒湿着腰或肾阳虚弱所致。前者属于实症，后者属于虚症，亦有虚实夹杂和本虚邪实之候。

辨证论治

一、寒湿着腰

症见：腰部常有寒冷的感觉，阴雨天加剧，病程较短，伴见腰部疼痛，转侧不利，舌质淡红，苔白厚或腻，脉沉缓。

证为：寒湿阻滞。

治宜：散寒化湿，温经通络。

方用：温经通络汤。

药用：当归15g，川芎15g，干姜15g，制川乌10g，巴戟天15g，芦巴子20g，狗脊15g，桂枝15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎活血化瘀，川乌、干姜温经散寒，巴戟天、芦巴子、狗脊壮腰散寒，桂枝温经通络，甘草调和诸药。达血活、寒散、络通而病愈。

二、肾阳衰弱

症见：腰部寒冷，怕风寒，遇劳累、寒冷则加剧，病程较长，伴见腰酸，四肢无力，畏寒，精神衰疲，面色黎黑，舌质淡，苔白，脉沉。

证为：肾阳衰弱，腰失温养。
治宜：温补肾阳。
方用：温补肾阳汤。
药用：附子10g，肉桂15g，破故纸15g，菟丝子20g，巴戟天15g，芦巴子15g，寸云20g，熟地15g，山萸肉15g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以附子、肉桂、破故纸温阳壮水，菟丝子、巴戟天、芦巴子补肾壮腰，寸云、熟地、山萸肉滋阴补血，补益精髓。达肾阳复、精髓足、寒气散而病愈。

第五节 腹 冷

腹冷，是指腹部内外有冷凉的感觉。根据寒冷的部位，可反映出病变的部位，如小腹（肚脐以下部位）觉冷，与肾、膀胱及子宫病变有关；脐腹周围觉冷，与脾和大、小肠病变有关；脐上腹部觉冷，多属脾胃病变。

辨证论治

一、寒湿内停

症见：上腹发凉觉冷，呕泛清水，伴见胃中冷气上冲，脘腹疼痛，遇冷加重，遇热减轻，舌质淡，苔白腻，脉沉缓。
证为：寒湿中阻。
治宜：温中散寒。
方用：温中散寒汤。
药用：良姜15g，干姜15g，肉桂10g，吴茱萸10g，白蔻10g，益智仁10g，川朴15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以良姜、干姜、肉桂、吴茱萸温中散寒，白蔻、益智仁温中止呕，川朴、陈皮下气化湿。达寒散、中温、气行、呕止而病愈。

二、脾肾虚寒

症见：腹中常有冷感，怕凉，兼见肠鸣腹泻，腹中冷疼，四肢不温，全身怕冷，大便溏稀，舌质淡，苔白，脉沉缓。
证为：脾肾虚寒。
治宜：温补脾肾。
方用：温补脾肾汤。
药用：炒白芍15g，炮姜20g，焦白术15g，吴茱萸10g，肉桂10g，破故纸15g，人参10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以炒白芍、炮姜、焦白术、吴茱萸温中健脾，肉桂、破故纸温阳散寒，人参补中益气，陈皮行气止痛。达脾肾阳复、阴寒消散而病愈。

三、寒凝胞宫

症见：妇人少腹冷痛，尤以月经来潮时较为明显，经血有块，舌质红，苔白，脉沉涩。

证为：寒凝胞宫。

治宜：温经散寒。

方用：散寒温经汤。

药用：吴茱萸 12g，肉桂 15g，当归 30g，川芎 15g，赤、白芍各 15g，制香附 15g，乌药 12g，炙甘草 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以吴茱萸、肉桂、乌药、生姜温经散寒，当归、白芍和血养血，川芎、赤芍活血祛瘀，制香附、乌药理气调经。达经温、寒散、血活、瘀祛而病愈。

第六节　阴　　冷

阴冷，是指外阴部、生殖器有寒冷的感觉。本症虽有虚实之不同，但都属于寒症。男子阴冷与肝肾病变有关，妇女阴冷除肝肾病变外，还与胞宫、冲脉、任脉有关。

辨证论治

一、男性阴冷

1. 寒湿凝滞

症见：阴囊、阴茎有寒冷的感觉，伴见全身畏寒，手足不温，阳事不举，舌质淡，苔白，脉沉。

证为：寒湿内阻。

治宜：温肝散寒。

方用：温肝散寒汤。

药用：附子 10g，肉桂 15g，葫芦巴 15g，破故纸 15g，巴戟天 15g，仙茅 15g，仙灵脾 20g，小茴香 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、肉桂温肝散寒，葫芦巴、巴戟天、破故纸补肾暖肝，仙茅、仙灵脾温肾壮阳、散寒湿，小茴香暖肝温中、理气止痛。达寒散、湿化而病愈。

2. 命门火衰

症见：阴囊发凉，病程较久，伴见精神衰疲，腰足无力，四肢欠温，阳痿，滑精，舌质淡，苔白，脉沉弱。

证为：元阳虚衰。

治宜：温补元阳。

方用：温补元阳汤。

药用：肉苁蓉 30g，锁阳 15g，巴戟天 15g，葫芦巴 15g，破故纸 15g，山萸肉 15g，菟丝子 20g，附子 10g，山药 30g，小茴香 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以肉苁蓉、锁阳、巴戟天、葫芦巴、破故纸温肾壮阳，山萸肉、菟丝子温补

肝肾、收涩精气，附子温阳益火，山药健脾益肾，小茴香暖肝理气。达元阳得复、寒散、湿祛而病愈。

二、妇女阴冷

1. 湿邪阻滞

症见：阴户寒冷，如冷风吹袭，伴见形体虚胖，身躯四肢沉重，少腹冷胀，白带多，色白质稀，月经后期，经量偏少，舌质淡，舌体胖，苔白，脉缓。

证为：寒湿内阻。

治宜：散寒化湿。

方用：散寒化湿汤。

药用：附子10g，炮姜15g，小茴香15g，苍术20g，茯苓30g，乌药15g，蛇床子10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、炮姜温中散寒，小茴香、苍术、茯苓散寒化湿，乌药、蛇床子温阳化气。达寒散、湿化而病愈。

2. 下元虚寒

症见：自觉阴户寒冷，甚则冷到小腹，伴见全身怯寒，喜暖，手足不温，腰膝酸软，精神萎靡，月经延后，经来量少，血色晦黯，舌质淡，苔薄白，脉沉细。

证为：肾元虚衰。

治宜：温补下元。

方用：温补下元汤。

药用：附子6g，肉桂10g，巴戟天15g，破故纸15g，杜仲15g，菟丝子15g，人参10g，焦白术15g，当归15g，川芎12g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、肉桂温阳补火、散寒暖宫，巴戟天、破故纸补肾壮阳，杜仲、菟丝子补肾益肝，人参补益元气，焦白术健脾燥湿，当归、川芎养血调经。达温复、寒消、元气壮而病愈。

第七节　产后肢冷

产后肢冷，是妇女产后常见病，主要因产褥期受凉或产后调养不当而得，特别是现在空调、电扇使用频率高，得之更易。

辨证论治

一、风寒直入

症见：生产过程中遇风寒外袭而病，自觉全身寒冷，增加被褥亦不得缓解，产后全身寒冷加重，遇风尤甚，盖被不觉热，有时寒战，腹痛，喜热食，舌质淡红，苔白，脉浮紧。

证为：风寒乘虚直入。

治宜：温中散寒。

方用：温中散寒汤。

药用：炮姜30g，肉桂15g，艾叶15g，当归30g，川芎15g，黄酒50g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炮姜、肉桂、艾叶温中散寒，当归、川芎养血化瘀，黄酒温经通络。达中温、寒散、瘀化、络通而病愈。

二、风寒侵袭

症见：产后调养失当，或下床活动及洗浴过早，或穿盖单薄，造成下肢寒冷，全身怕风寒，关节冷痛，动辄气嘘喘促，出汗较多，舌质红，苔白，脉缓。

证为：风寒袭表，气虚失固。

治宜：益气固表，疏散风寒。

方用：益气固表汤。

药用：黄芪30g，人参10g，当归15g，川芎12g，焦白术20g，炒白芍30g，桂枝30g，川羌15g，独活15g，全虫10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、当归、川芎、焦白术益气固表，炒白芍、桂枝调和营血、养血散寒，川羌、独活疏风散寒，全虫、细辛活络祛风，甘草调和诸药。达气血足、营卫和、风寒散而病愈。关节痛甚者，加制川乌10g。

第九章　口味异常症

口味，主要依赖于脾气的充盛和运化健旺。《灵枢·脉度篇》曰："脾气通于口，脾和则能知五谷矣。"若脾气不足，运化失常，则口中味觉就能出现异常。味觉的变化，虽然主要属于脾的病变，但其发生则与其他脏腑病变有密切关系。

第一节　口中甜味

口甜，又称口甘。《内经》称为"脾瘅"，是口有甜味的感觉。一般早晨起床时尤为明显。这种症状多见于夏秋季节，特别是夏季湿盛时令。

辨证论治

一、热甚于湿

症见：口中感觉甜味，或有甜中夹酸的味道，兼有胸脘满闷，食欲减退，小便短黄，舌质淡、舌体胖，苔白或淡黄腻，脉濡滑。

证为：湿热交蒸。

治宜：清化湿热。

方用：清化湿热汤。

药用：茯苓30g，苍术15g，半夏15g，陈皮15g，川朴15g，佩兰15g，炒栀子15g，竹叶10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、苍术、半夏、陈皮、川朴、佩兰、生姜健脾化湿，炒栀子、竹叶清化湿热。达湿化、热祛而病愈。

二、湿甚于热

症见：口中微觉甜味，或时甜时淡，兼有脘腹胀满，饮食少思，身重困倦，懒言嗜睡，大便溏稀，舌质淡，舌体胖，苔白腻，脉缓。

证为：湿郁化热。

治宜：燥湿健脾。

方用：燥湿健脾汤。

药用：茯苓30g，苍、白术各15g，川朴15g，半夏15g，藿香15g，佩兰15g，干姜10g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、苍、白术健脾，川朴、半夏、藿香、佩兰、干姜、陈皮化湿行气。达脾健、湿化而病愈。

第二节　口　苦

口苦，是指自觉口中味苦。《内经》称之为“胆瘅”。瘅即热的意思。临床以胆热病变为多见，亦有因心火偏旺而引起的。至于温病中的口苦、口干，则非属主症，可在身热消退后口苦自能消除，故不属本节讨论范围。

辨证论治

一、胆经蕴热

症见：口苦，口干，伴见胸胁烦闷，头痛，目赤，小便色黄，舌质红，苔稍黄，脉弦。

证为：胆经湿热。

治宜：清胆利湿。

方用：清胆利湿汤。

药用：龙胆草 12g，黄芩 15g，炒栀子 15g，赤芍 30g，柴胡 15g，茯苓 20g，泽泻 10g，木通 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以龙胆草、黄芩、炒栀子清胆热，赤芍、柴胡疏通肝脾，茯苓、泽泻、木通化湿。达胆清、湿化而病愈。

二、心火偏旺

症见：口苦，口干，伴见心烦意乱，睡眠不宁，小便短少、涩痛，舌质红，舌尖赤，舌面有糜烂点，苔白，脉稍数。

证为：心火亢盛。

治宜：清心泻火。

方用：清心泻火汤。

药用：生地 30g，黄连 10g，木通 10g，大黄 10g，竹叶 10g，莲子心 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、黄连清心火，木通、大黄、竹叶、莲子心泻心热，甘草调和诸药。达心凉、火下而病愈。

第三节　口　酸

口酸，是指口中有酸味。而非指胃中酸水上泛于口中的吐酸症状。常见于肝热和胃热的病症，尤以肝热为多见。

辨证论治

一、肝热乘脾

症见：口中味酸，或酸中带苦，伴见胸胁满闷，胁肋作痛，心中嘈杂似饥，舌质红，苔白稍黄，脉弦。

证为：肝热乘脾。

治宜：泻肝和脾。

方用：泻肝和脾汤。

药用：黄连10g，吴茱萸6g，郁金15g，元胡15g，丹皮15g，炒栀子15g，淡豆豉15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以左金丸清肝解郁，郁金、元胡疏肝理气，丹皮、炒栀子、淡豆豉清泄胃中郁热。达肝热降、脾胃和而病愈。

二、胃中积热

症见：口酸，酸中夹腻，伴见胸闷脘胀，饮食少思，食间乏味，大便秘结，小便短赤，舌质红，苔黄腻，脉滑。

证为：胃中积热。

治宜：清胃泻火。

方用：清胃泻火汤。

药用：黄连10g，炒栀子15g，大黄15g，枳实15g，茯苓30g，焦白术15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连、炒栀子清胃火，大黄、枳实通腑泻热，茯苓、焦白术益脾和胃，陈皮理气和胃。达胃火清、积热下、脾胃和而病愈。

第四节　口　辣

口辣，是指不食辛辣食物而口中有辣味的感觉，常见于肺热或胃火的症候，尤其多见于肺热的病症。

辨证论治

一、肺热上蒸

症见：口内有辣味，舌上麻辣，口中有腥气味感，咽喉干燥，刺痒咳嗽，伴见胸闷气促，舌质红，苔白或黄，脉滑稍数。

证为：肺热壅盛。

治宜：泻肺清热。

方用：泻肺清热汤。

药用：地骨皮30g，炙桑白皮15g，芦根30g，麦冬30g，玄参20g，黄芩15g，甘草

10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以地骨皮、炙桑白皮、芦根清肺热，麦冬、玄参、黄芩滋阴降火，甘草调和诸药。达热清、火降而病愈。

二、胃火上炎

症见：口中辛辣，牙龈溃烂，牙痛出血，舌体糜烂，口干有臭味，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：胃热壅盛。

治宜：清胃泻火。

方用：清胃泻火汤。

药用：黄连 10g，生地 15g，丹皮 15g，炒栀子 12g，大黄 10g，升麻 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、生地、丹皮清胃凉血，炒栀子、大黄泻火，升麻引药上行。达热清、火降而病愈。

第五节 口 咸

口咸，是指不吃咸味食物，而口中感觉咸味。中医认为，口咸属肾虚，多见于肾病患者。

辨证论治

一、肾阴不足

症见：口中有咸味，为一种涩盐的感觉，伴见五心烦热，午后潮热，腰酸膝软，头晕耳鸣，梦遗滑精，口干，舌质红光，无苔，脉细数。

证为：肾阴不足。

治宜：滋阴降火。

方用：知柏地黄汤加减。

药用：知母 10g（盐炒），黄柏 15g，熟地 15g，山萸肉 15g，丹皮 10g，山药 15g，茯苓 15g，泽泻 10g，肉桂 2g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以知母、黄柏滋阴降火，熟地、山萸肉滋肾补肝，丹皮清肺凉血，茯苓、山药健脾和中，泽泻渗湿利水，肉桂引火归原。达阴盛火降、血凉津复而病愈。

二、肾阳虚弱

症见：口中为咸味，伴见四肢欠温，怕冷恶风，腰腿无力，小便频数，大便溏泄，舌质淡红，苔白，脉沉缓。

证为：肾阳虚弱。

治宜：温补肾阳。

方用：温补肾阳汤。

药用：附子6g，干姜15g，熟地20g，黄芪30g，焦白术30g，山药15g，桂枝15g，茯苓15g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、干姜温肾壮阳，熟地、黄芪、焦白术、山药滋阴补肾，茯苓、砂仁健脾消食，桂枝通阳化气。达阳复、阴固而病愈。

第六节　口　　臭

口臭表现为口中有臭气味，是一种既能自觉又能被外人嗅到的异常气味，是某些口腔疾病（如口糜、口疮、龋齿）、鼻咽喉疾病（如鼻渊、乳蛾）和其他疾病（如肺痈、胃火、伤食）所致的症状。

辨证论治

一、脾胃积热

症见：口内呼气臭秽，或有口糜口疮，或有牙痛龈肿，或有胃痛、腹痛，可伴见口渴、烦躁、失眠、便秘等，舌质红，苔黄厚，脉滑。

证为：脾胃积热。

治宜：清泻脾胃积热。

方用：三黄汤加减。

药用：黄连10g，黄芩15g，大黄12g，炒栀子12g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连、黄芩、大黄清泻脾胃之火，炒栀子、竹叶清心除烦。达热祛、火下而病愈。

二、肺热口臭

症见：口内呼出臭秽气味，常伴见鼻塞、喉痛，鼻流黄脓涕，或肺痈咳嗽，口渴，舌质红，苔黄，脉滑。

证为：肺热熏蒸。

治宜：清肺泻热。

方用：清肺泻热汤。

药用：黄芩15g，地骨皮30g，桑白皮15g，芦根20g，桔梗15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芩、地骨皮、桑白皮清热泻火，芦根、桔梗、陈皮舒通肺气。达热祛、火泻、肺气疏通而病愈。

三、食滞口臭

症见：口内有酸臭味，伴见腹胀，恶心欲吐，食少纳呆，舌质红，苔白厚，脉缓。

证为：食积壅阻。

治宜：健胃消食化积。

方用：健胃化积汤。

药用：茯苓 30g，半夏 10g，陈皮 10g，川朴 15g，鸡内金 15g，焦三仙各 10g，槟榔 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮健胃消食下气，川朴、鸡内金、焦三仙、槟榔消食化滞，生姜和胃止呕。达胃健、气行而病愈。

其他：因喝酒过多而导致的口臭，可用葛花、枳椇子之类煎水服；因食用韭菜、葱、蒜之类引起的口臭，可用清茶送服连翘粉 6g，或嚼服黑枣数枚；进食其他食物引起的口臭，可通用藿香或佩兰或细辛单味煎水含漱。

第七节　口　　腻

口腻是指口中粘腻不爽，味觉不佳。本病不论在外感时病，或内伤杂病过程中均可出现，多属于湿证，病变部位多在脾胃。

辨证论治

一、脾胃寒湿

症见：口内粘腻，口中无味，伴见纳呆食少，食而无味，腹胀嗳气，倦怠懒言，舌质淡红，舌体胖嫩，苔白腻，脉缓。

证为：寒湿困脾。

治宜：散寒燥湿，健脾和中。

方用：散寒燥湿汤。

药用：苍、白术各 15g，干姜 12g，川朴 15g，茯苓 15g，半夏 10g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苍、白术燥湿健脾，干姜温中散寒，茯苓、半夏、川朴、陈皮健脾化湿。达寒化、湿除而病愈。

二、脾胃湿热

症见：口中粘腻，或伴有甘甜的感觉，胸膈痞闷，纳呆少食，舌质淡红，苔黄腻，脉濡滑。

证为：湿热内阻。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：黄连 10g，炒栀子 10g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，川朴 15g，藿香 15g，佩兰 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、炒栀子清热燥湿，茯苓、半夏、陈皮燥湿行气，川朴、藿香、佩兰、生姜化浊行气。达热清、湿化而病愈。

三、肝胆湿热

症见：口内粘腻，口中有苦味，伴见胸胁苦满，心烦急躁，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦。

证为：肝胆湿热。

治宜：泻肝清胆，渗利湿热。

方用：泻肝清胆汤。

药用：龙胆草 10g，黄芩 12g，栀子 10g，柴胡 15g，生地 15g，丹皮 15g，木通 6g，车前子 20g，甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以龙胆草、黄芩、栀子清泻肝胆湿热，柴胡疏肝解郁，生地、丹皮、木通、车前子清热利湿，甘草解毒和药。达肝胆清利、湿化热除而病愈。

四、肝胃湿热

症见：口内粘腻，口味微酸，伴见胸闷心烦，胃中嘈杂，嗳气吐酸，舌质红，舌尖赤，苔黄腻，脉弦滑。

证为：肝胃湿热交阻。

治宜：清肝和胃化湿。

方用：清肝和胃汤。

药用：黄连 10g，炒栀子 15g，茯苓 30g，苍、白术各 15g，川朴 15g，苏梗 15g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、炒栀子清肝和胃，茯苓、苍、白术健脾燥湿，川朴、苏梗、陈皮化湿行气。达肝胃和、湿化热清而病愈。

第八节　口　　淡

口淡是指口中清淡无味，影响食欲，纳食不馨，纳呆食少。多见于脾胃寒湿和肾气虚的病症。

辨证论治

一、寒湿困脾

症见：口淡无味，伴见畏寒发热，头痛鼻流清涕，关节酸楚，身体困重，纳呆食少，四肢乏力，舌质淡红，苔白腻，脉缓。

证为：寒湿内阻。

治宜：散寒燥湿。

方用：散寒燥湿汤。

药用：苍术 20g，川朴 15g，荆芥 15g，川羌 15g，茯苓 15g，半夏 15g，陈皮 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苍术、川朴、荆芥、川羌散寒燥湿，茯苓、半夏、陈皮、生姜健脾化湿。

达寒散、湿化而病愈。

二、脾胃虚弱

症见：口淡无味，恶心欲吐，伴见纳呆食少，疲倦无力，大便溏泻，舌质淡红，苔白，或舌光无苔，脉缓。多见于热病愈后。

证为：脾胃虚弱。

治宜：健脾益胃。

方用：健脾益胃汤。

药用：人参 10g，焦白术 30g，山药 15g，莲子肉 15g，茯苓 15g，炒扁豆 15g，苡米 30g，砂仁 6g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、焦白术、山药、莲子肉健脾益胃，茯苓、炒扁豆、苡米渗湿和脾，砂仁、陈皮理气和胃。达益胃健脾、脾胃气旺而病愈。

三、脾肾阳虚

症见：口淡无味，面色㿠白，伴见四肢不温，怕风畏寒，颜面浮肿，精神衰疲，腰膝酸软，小便清长，大便溏稀，舌质淡红，舌体胖嫩，苔白，脉细无力。

证为：脾肾阳虚。

治宜：温补脾肾。

方用：温阳化气汤。

药用：附子 6g，干姜 15g，人参 10g，焦白术 30g，茯苓 15g，肉桂 10g，砂仁 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、干姜温脾暖中，人参、焦白术补气益脾，茯苓、肉桂温肾化水，砂仁理脾。达脾肾温、气化功能恢复而病愈。

第十章 癍　　症

癍是指皮肤出现癍色，因其性状不同，有红癍、血癍、黄褐癍、雀癍之分，一般皮损局部不痛不痒，只是皮肤的颜色发生改变。

第一节 黄褐癍

黄褐癍，多见于女性，与妊娠、口服避孕药或一些妇科慢性疾病有关。表现为面部成片出现黄褐色或深灰色沉着，状如一层尘污，不痛不痒。

辨证论治

1. 肝郁内热

症见：面部有典型的黄褐癍，兼有情志抑郁，胸胁胀满，面部烘热，月经不调，口苦口干，舌质红，苔薄黄，脉弦。

证为：肝郁内热。

治宜：疏肝清热。

方用：疏肝清热汤。

药用：柴胡15g，赤芍20g，丹皮15g，炒栀子15g，黄芩12g，茯苓20g，半枝莲30g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡疏肝解郁，赤芍、丹皮、炒栀子、黄芩凉血化瘀，茯苓、半枝莲、陈皮化湿通络。达肝气舒畅、血凉瘀化、湿去络通而病愈。

2. 肾阴不足

症见：颜面局部皮肤出现深褐色癍，边界清楚，状如蝶形，面色多晦暗无华，兼有头晕耳鸣，腰膝酸软，舌质红，无苔，脉细数。

证为：肾阴不足。

治宜：补肾养阴。

方用：知柏地黄汤加减。

药用：知母10g，黄柏15g，生地30g，山萸肉15g，丹皮15g，赤芍20g，茯苓15g，山药15g，泽泻15g，半枝莲30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以知母、黄柏清热养阴，生地、山萸肉滋补肾阴，丹皮、赤芍凉血化瘀，茯苓、山药健脾利湿，泽泻、半枝莲化湿通郁。达阴升阳降、血凉瘀化而病愈。

3. 气滞血瘀

症见：多见于慢性肝、肾病患者，日久引起面色晦暗无华，片状灰褐癍，散在鼻翼两侧，兼有胸胁胀满、串痛，舌质红，舌边尖有瘀斑，苔白，脉弦细。

证为：气滞血瘀。

治宜：理气养血，活血化瘀。

方用：理气化瘀汤。

药用：枳壳15g，制香附15g，桃仁15g，红花10g，当归15g，川芎10g，赤、白芍各15g，白蒺藜10g，大黄6g，虎杖15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以枳壳、制香附理气化滞，桃仁、红花活血化瘀，当归、川芎、赤、白芍养血活血，白蒺藜、大黄、虎杖化瘀祛风，甘草调和诸药。达气化、滞消、血活、瘀祛而病愈。

4. 脾虚湿阻

症见：面瘢灰褐，状如尘污，兼有食欲不振，口淡无味，脘腹闷胀，四肢无力，大便粘腻，有排泄不尽的感觉，小便黄赤，舌质红。苔黄腻，脉滑数。

证为：脾虚湿热内阻。

治宜：健脾清热利湿。

方用：健脾利湿汤。

药用：苍、白术各15g，茯苓15g，黄柏10g，赤小豆30g，苡仁30g，半夏10g，陈皮15g，虎杖15g，车前子20g，大黄10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍白术、茯苓健脾，黄柏、赤小豆、苡仁清热化湿，半夏、陈皮燥湿理气，虎杖、车前子活血通络化湿，大黄清泻积滞，生姜温中和胃。达脾健、热清、湿化而病愈。

第二节　雀　　瘢

雀瘢，是指面部鼻翼两侧散在状如芝麻大小或如雀卵之色，不痛不痒。中医认为系由风邪客于皮肤、痰饮渍于肺腑、肾水不能荣华于上，滞结而为瘢，多发于青春期后的少女，有一定的遗传倾向。

症见：褐色斑点散布于面，形如针头，或如米粒大小，多数圆形，亦有椭圆形，境界清楚，与皮平齐，不红不肿，不脱屑，密集或散在，从不融合成片，夏日晒后显著，冬季避晒减轻，不痛不痒，不影响健康。

证为：风邪痰结，肾水不足。

治宜：散风化结，滋养肾水。

方用：疏风滋肾汤。

药用：大青叶15g，荆芥15g，生地15g，赤芍15g，玄参20g，黄柏15g，知母10g，防风10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以大青叶、荆芥疏风，生地、赤芍、玄参、黄柏、知母滋肾活血散结，防风助风行血。达风散、血畅、肾水得养而病愈。

第三节　白癜风

白癜风，是以皮肤出现大小不一、形态各异的局限性白斑，不痛不痒，常在无意中发现。多由情志内伤、肝气郁结、复受风邪、夹湿搏于肌肤，致令气血失调、血不养肤而成。

症见：皮肤出现局限性白斑，不痛不痒，不影响健康，若出现在头颈面部或手部，可影响美容。

证为：肝郁湿阻，气血不和。

治宜：祛风利湿，理气活血。

方用：祛风利湿汤。

药用：当归15g，川芎15g，赤芍15g，白芍15g，制首乌15g，白蒺藜15g，豨莶草30g，紫浮萍15g，柴胡15g，土茯苓30g，防风10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、赤芍、白芍、制首乌养血活血，白蒺藜、豨莶草、紫浮萍散风化湿，柴胡、土茯苓、防风理气除湿。达风散、湿祛、气血调畅而病愈。

外用：25%补骨脂酊外涂；或毛姜浸在70%酒精内，使成糊状外用；或用铁锈水或白茄子蒂蘸硫磺细末擦患处。

第四节　红　　疵

红疵，是指皮肤表面出现圆形或椭圆形样红色疵块，或互相连接成片，与皮肤平齐。本症可见于急性热病初、后期，是热毒外泄或毒邪内陷的外在表现，对判断疾病的顺逆轻重有一定的意义。疵色红润为顺，疵色暗滞为逆；疵色深红为热盛，疵色紫黯为热毒极盛，疵色黑而晦暗为正气大衰；疵形松浮为病轻，疵形紧束密集为病重。

辨证论治

1. 热入营血

症见：红疵隐隐，或疵色紫黑，兼有身热夜重，神志朦胧，时时谵语，心烦不寐，舌质红，苔黄干燥，脉数。

证为：热入营血。

治宜：清营凉血。

方用：清营凉血汤。

药用：水牛角60g（先煎），生地30g，丹皮15g，玄参30g，麦冬15g，双花30g，连翘15g，黄连10g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以水牛角、生地、丹皮清营凉血，玄参、麦冬养阴生津，双花、连翘清热解毒，黄连、竹叶清心泻火。达热清、血凉、毒解、疵化而病愈。

2. 气血两燔

症见：红疵显露，兼有高热，口渴，干呕，唇焦，烦躁不安，或昏狂谵语，或口鼻出血，舌质绛，苔黄燥，脉数。

证为：气血邪毒炽盛。

治宜：清气凉血。

方用：清气凉血汤。

药用：生石膏30g，知母10g，生地15g，丹皮15g，紫草15g，赤芍15g，玄参15g，黄连10g，炒栀子10g，黄芩15g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生石膏、知母清热，生地、玄参、丹皮、紫草、赤芍凉血化瘀，黄连、炒

栀子、黄芩泻三焦实火，竹叶清心除烦。达气血两清、血活瘀化而病愈。

3. 阴虚火旺

症见：红斑时隐时现，色鲜红，兼有口鼻出血，心烦不安，手足心热，口干咽燥，午后潮热，盗汗，舌质红，无苔，脉细数。

证为：肝肾阴虚，虚火内扰。

治宜：滋阴降火，安络止血。

方用：滋阴降火汤。

药用：生、熟地各30g，丹皮15g，麦冬15g，白芍15g，当归15g，知母10g，黄柏15g，阿胶10g（烊化），茜草炭15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生、熟地、丹皮、麦冬滋阴养血，白芍、当归养血和血，黄柏、知母坚阴保津降虚火，阿胶、茜草炭养血止血，甘草调和诸药。达津生、液长、血活、瘀化而病愈。

4. 气不摄血

症见：红斑反复出现，病程较长，兼有面色㿠白，神疲乏力，食欲减退，舌质淡嫩，苔白，脉虚数。

证为：脾虚失统。

治宜：健脾益气。

方用：健脾益气汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，当归15g，炒白芍30g，茯苓15g，元肉15g，酸枣仁30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术甘温补气，当归、炒白芍补血养血，元肉、茯苓、酸枣仁补心安神，砂仁调气化食，使补而不滞。达补气养血、气足血活、脾胃气旺而病愈。

第五节　多形性红斑

多形性红斑，是以红斑为主，兼有丘疹、水疱等多形性损害的急性炎症性皮肤病。中医称之为“雁疮”，多由风、湿、热毒郁于皮肤所致。

辨证论治

1. 风寒外袭

症见：皮肤起暗红色斑，每于气候寒冷、潮湿时发作，天气转暖时症状减轻，可见指（趾）肿胀，皮肤温度偏低，兼有畏寒肢冷，腹痛便溏，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：风寒外袭。

治宜：散风祛寒。

方用：散风祛寒汤。

药用：当归15g，川芎12g，红花10g，桂枝15g，川羌15g，防己10g，制川乌10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、红花养血活血，桂枝、川羌、防己散风祛湿，制川乌、生姜祛寒通络。达血活、瘀化、风散、寒祛而病愈。

2. 湿热内阻

症见：红癍呈鲜红色，可有较多水疱，常伴有发热，咽痛，口干，关节酸楚，大便秘结，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉滑。

证为：湿热内阻。

治宜：清热利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：生地30g，生栀子10g，丹皮15g，玄参30g，蒲公英30g，大黄10g，牛子15g，竹叶10g，木通6g，车前子30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、生栀子、丹皮凉血化瘀，蒲公英、牛子、玄参清热散结，大黄通腑泻热，竹叶、木通、车前子通利湿热。达血凉、瘀化、热散、风消、便通、湿祛而病愈。

3. 火毒内蕴

症见：常突然发病，先有畏寒高热、头痛无力、咽干喉痛、胸痛咳嗽、关节酸痛等症状，除全身皮疹外，口腔、阴部黏膜亦可累及，有红癍、大疱、糜烂、出血、结痂等现象，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：火毒内蕴。

治宜：清热泻火，凉血化瘀。

方用：凉血泻火汤。

药用：生地30g，赤芍30g，紫草15g，黄芩15g，黄连12g，双花30g，连翘20g，板蓝根30g，牛子15g，山豆根15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、赤芍、紫草凉血散瘀，黄芩、黄连泻火解毒，双花、连翘清热解毒，板蓝根、牛子、山豆根解毒利咽，甘草调和诸药。达血凉、瘀散、火消、湿化、热散、毒解而病愈。

第六节　结节性红癍

结节性红癍，是指对称发生于小腿伸侧的红色或紫红色的皮肤病，中医称之为“湿毒流注”、“藤缠”，多因外感风邪、内有湿热蕴蒸肌肤所致。

症见：癍出之前先有畏寒发热，头痛咽痛，筋骨酸痛，神疲乏力，继之小腿伸侧疼痛，局部有鲜红色肿块，高出肤面，如蚕豆、杏仁大小，若数个结节融合在一起时，色由红变成暗红，一般不化脓，劳累时加重。

证为：风湿热毒内蕴。

治宜：和营凉血，清热利湿。

方用：和营利湿汤。

药用：当归30g，赤芍30g，丹皮15g，荆芥15g，独活15g，牛子12g苍术15g，黄柏15g，萆薢15g，防己15g，川牛膝30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、赤芍、丹皮和营凉血，荆芥、独活、牛子散风利咽，苍术、黄柏、萆薢、防己清热利湿，川牛膝引药下行，甘草调和诸药。达营和、血凉、风消、热散、湿化而病愈。

第七节　丹毒性红瘢

丹毒，是一种突然发生皮肤局部鲜红成片、色如涂丹、迅速蔓延的急性炎症，中医称之为“流火”，也叫“游火”，多由内有血热、外受火毒搏结而成，以小腿多见，头面及全身各处均可发生。

辨证论治

1. 风热化火

症见：红瘢多发于头面部，多由先皮肤或鼻黏膜破损，抓头、挖耳、抠鼻引起，初始鼻额部红肿如云片，渐达及颜面，焮红肿痛。如蔓及双眼，则目如蟠桃，不能睁开；延及头部，则肿大如斗，口唇外翻，不能进食。伴见大便秘结，小便黄赤，舌质红，苔黄燥，脉洪大。凡从鼻部开始，波及头部，症见壮热气急，口干唇燥，咽喉不利；从耳项两侧延及头角者，症见寒热往来，口苦咽干。

证为：风热化火。

治宜：清热泻火。

方用：清热泻火解毒汤。

药用：双花 30g，连翘 30g，黄芩 15g，黄连 10g，赤芍 30g，丹皮 15g，板蓝根 30g，牛子 15g，天虫 10g，大黄 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以双花、连翘清热解毒，黄芩、黄连泻火燥湿，赤芍、丹皮凉血散瘀，板蓝根、牛子、天虫解毒利咽，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。达热清、毒解、血凉、瘀化而病愈。

2. 肝脾湿热

症见：红瘢发于腰胯以下，红肿蔓延，烧灼样疼痛，兼有胸胁胀满，心烦意乱，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

证为：肝脾湿热内蕴。

治宜：清肝泄火利湿。

方用：清肝泻火利湿汤。

药用：柴胡 15g，黄芩 15g，生栀子 10g，龙胆草 10g，生地 20g，丹皮 15g，赤芍 30g，车前子 30g，木通 6g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、黄芩、生栀子、龙胆草清肝泻火，生地、丹皮、赤芍凉血化瘀，车前子、木通、甘草清热化湿。达火消、热清、血凉、瘀化而病愈。

3. 湿热化火

症见：红瘢多发于小腿胫足部，局部红肿焮热，痛如火燎，表面光亮，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

证为：湿热化火。

治宜：清火利湿解毒。

方用：清热利湿汤。

药用：苍术 15g，黄柏 12g，赤芍 15g，丹皮 15g，川牛膝 15g，茯苓 20g，木通 6g，车

前子 30g，萆薢 15g，苡米 20g。水煎二次混合，2 次分服。药渣煎煮熏洗、外敷患处。

方解：药以苍术、黄柏清热化湿，赤芍、丹皮、川牛膝凉血化瘀，茯苓、木通、车前子、萆薢、苡米化湿解毒。达热清、湿化、血凉、瘀消而病愈。

4. 胎毒内蕴

症见：多发于初生儿，红癍先从脐腹部开始向外游走，可发生全身，甚至毒邪内攻，发生败血症。

证为：胎毒内攻。

治宜：凉血清热解毒。

方用：凉血解毒汤。

药用：生地 10g，丹皮 10g，赤芍 10g，黄连 6g，黄芩 6g，黄柏 6g，生栀子 3g，双花 10g，连翘 6g，甘草 3。水煎二次混合，多次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍凉血化瘀，黄连、黄芩、黄柏、生栀子泻火解毒，双花、连翘、甘草清热解毒。达血凉、瘀化、火消、毒解而病愈。

若全身各处无论何处起红癍，光亮灼热，兼有全身恶寒发热，甚或高热，均可诊断为丹毒，采用下方治疗。

生地 15～20g，丹皮 15～20g，赤芍 15g，板蓝根 30g，苍术 15g，黄柏 15g，苡米 30g，双花 30g，连翘 15g，防风 15g，荆芥 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。药渣煎煮熏洗、外敷患处。

第八节　环形红癍

环形红癍，是指皮肤局部出现环形状红癍样皮损的一种疾病，多见于风湿病及红斑狼疮患者，多反复发作。

症见：皮疹初为水肿性的红色丘疹，逐渐向周围扩大，中心消退成正常皮肤，而四周有粉红色或红黄色稍微隆起的边缘，损害好发于躯干、臀部和四肢等处。有的皮疹扩大成片，范围可达十余厘米，有的新疹发生在旧疹的损害上，形成多形的环状损害，呈圆形、椭圆形或地图形，有不同程度的疼痒感，或有随愈随发的倾向。

证为：风湿热蕴，积聚肌肤。

治宜：祛风清热化湿。

方用：祛风清热化湿汤。

药用：牛子 15g，苍耳草 10g，白蘚皮 15g，豨莶草 30g，生地 15g，地骨皮 20g，板蓝根 30g，双花 15g，黄柏 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以牛子、苍耳草、白蘚皮、豨莶草祛风除湿，生地、地骨皮凉血化瘀，双花、板蓝根清热解毒，黄柏清热燥湿，甘草调和诸药。达风祛、热散、毒解、湿化而病愈。

第十一章　疹

疹，是指皮肤起粟粒样疹点，高出皮肤，以手触摸有刺手的感觉，色红，微有瘙痒感。临床可分很多种，如麻疹、猩红热有专题论述，本节将对风疹、药物疹、湿疹、荨麻疹、玫瑰糠疹等分别论述之。

第一节　风　　疹

风疹，又称为风痧，古称“瘾疹”，是一种由病毒引起的全身发疹性疾病，多发于婴儿或儿童，成人也可发病，流行于冬春季节，相互传染而得，有终身免疫性。若在妊娠初期罹患本病，可影响胎儿的发育。中医认为，本病因外感风热时邪，与气血相搏，郁于肌表，发于皮肤而得。

症见：一般先有轻微发热、喷嚏、流涕、咳嗽、咽痛、食欲差等症状，典型体征是耳后和枕骨下有臀核肿大，稍有压痛，通常在1~2天后即身发淡红色丘疹，首先在面部、颈部，逐渐发于躯干、四肢以至全身，但不累及手掌和足底，皮疹开始孤立，后则融合，稍有痒感，二天内逐渐消退，3~4天红疹消退，无脱屑。

证为：风热郁于肌表。

治宜：疏风清热透邪。

方用：疏风清热汤。

药用：桑叶15g，菊花15g，蝉衣10g，双花20g，板蓝根15g，桔梗15g，牛子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桑叶、菊花、蝉衣、双花疏风清热，板蓝根、桔梗、牛子、甘草解毒透邪。达风热散、邪透、毒解而病愈。

第二节　湿　　疹

湿疹者，皮损多样，形态各异，有糜烂、流液、潮湿之征，是一个征候群，可发生于全身任何部位，临床上根据发病缓急，可分为急性、亚急性、慢性三种。

一、急性湿疹

急性湿疹发病急剧，在身体某一个部位出现小水疱，有针尖至粟粒大小，水疱可自行破溃，形成小丘疹样的糜烂面，渗液粘稠，干燥后形成点状透明略黄的结痂，这也是本病与其它皮肤病因搔抓形成的糜烂、流液、结痂的主要鉴别点。炎症轻者，水疱较少，且散在，以后结痂、脱屑而愈，但易反复发作，范围逐渐扩大，因搔抓形成糜烂、流液淋漓，浸渍成片。继发感染者，水疱成为脓疱，疱液浑浊，结痂呈蜡黄色脓性痂片，局部瘙痒，

重者难以忍受，常于夜间增剧，影响睡眠。一般无全身症状，范围大、病情严重、伴有继发感染者，可有畏寒发热、头痛、纳呆、便干等症状。

根据湿疹的颜色、形态，可分为以下几型。

1. 红斑性湿疹：多为边界不甚清楚的局限性病变，潮红为主，稍有肿胀。

2. 丘疹性湿疹：在一片潮红的皮肤表面上有簇集的粟粒大小的红色丘疹，极小的水疱夹杂其中，抓破后形成血痂。

3. 水疱性湿疹：在红斑上有众多的小水疱，顶部较尖，基底水肿，破碎后有针点状的糜烂。

4. 脓疱性湿疹：水疱继发感染，疱液混浊成脓，干燥结黄绿色的脓痂。

5. 糜烂性湿疹：水疱、脓疱抓破后有浆液、血液、脓液渗出，形成大小不等的糜烂面。

6. 结痂性湿疹：水疱、脓疱糜烂干燥，结成白色、黄色、黄绿色等各种不同的痂片。

7. 脱屑性湿疹：以上各种皮损在痊愈时都可形成糠秕状脱屑，或细小的鳞屑。

二、亚急性湿疹

亚急性湿疹多由急性湿疹迁延而来。湿疹潮红肿胀显著减轻，水疱减少，而以小丘疹为主，结痂鳞屑较多，仍有剧痒，因抓破而有小片糜烂，兼有胸闷纳呆、便溏溲赤等症状。有演变成慢性湿疹的倾向。

三、慢性湿疹

慢性湿疹多由急性、亚急性湿疹转变而来。局限于某些部位，亦可一开始即是慢性湿疹。其主要皮损为皮肤增厚粗糙、脱屑，皮纹增宽加深，色素沉着，苔癣样变明显，可局限在某些特定部位长久不变，可伴有少量丘疹，抓痕呈点状出血，局部瘙痒，病程长，有数年、数十年不愈者。

四、不同部位湿疹可具有一定的特点

1. 头皮湿疹：多见于成年女性，常见局部潮红、水疱、糜烂、流液而结黄厚痂片，有时扎头发粘成团。

2. 面部湿疹：较为多见，急性者多对称发作，局部弥漫性潮红，有细小的丘疹、水疱相互间杂甚则眼睑、口周肿胀，可以和头皮湿疹同时存在。慢性者多呈局限性不对称的斑片，圆形、椭圆形或不规则形，有明显浸润，上覆少量细薄的鳞屑，若在鼻孔、口唇周围者，则浸润、皲裂，有干燥、紧张感。小儿经常用舌舐之，而有边界清楚的暗红色椭圆形斑片。若因使用唇膏反复刺激引起者，则唇部肿胀，常数月至数年不退。

3. 耳部湿疹：发生在外耳道者，多是中耳炎引起的传染性湿疹，不在本范围内。发生在耳后折缝处或耳轮者，中医称之为“旋耳疮”，常有潮红、糜烂、流液、结痂，甚至肿胀，耳后裂口如刀割之状，痒痛并作，常有渗液，结黄色厚痂，往往与眼镜架的反复刺激有关。

4. 乳房湿疹：大多数发生在乳头上，中医称之为“乳头风”，常表现为边界清楚的斑片，潮湿，糜烂、流液，上覆鳞屑，或结黄色痂片，瘙痒不堪，有时皲裂疼痛，日久则色

素沉着，常年累月不愈。

5. 脐部湿疹：多发生在脐周，局部皮肤呈鲜红或暗红色的斑片，潮湿、糜烂，渗液多少不一，多数结痂呈褐灰色或褐黄色，痂下渗液往往带有臭味，边界清楚，局限，较难治愈，易引发感染成脐痈。

6. 阴部湿疹：发生于男性称之为阴囊湿疹，发生于女性称之为女阴湿疹，发生于肛门周围称之为肛周湿疹。

（1）阴囊湿疹：是一种多发病，急性期阴囊肿胀，潮湿流液，结痂，瘙痒，抓破流黄水，严重者影响睡眠，可反复发作。

（2）女阴湿疹：多发生在大阴唇或大阴唇与股部之间的皱褶皮肤之处，局部皮肤潮红肿胀，糜烂流水，常因搔抓、摩擦而色素减退。

（3）肛门湿疹：是常见的皮肤病，局限于肛门周围，发作时肛门周围潮湿、瘙痒，抓破流水。

7. 皱折部湿疹：多发生在颌下、腋窝、女性乳房下、腹股沟、阴部等，常因局部潮湿，经常摩擦而发生。

8. 肘部湿疹：多见于肘窝或伸侧，常有不规则的干燥性斑片，皮肤浸润，肥厚，上有丘疹或细薄的鳞屑，受外界刺激后可有糜烂流水。

9. 手部湿疹：手部掌内或掌外，有成片的湿疹，瘙痒，抓破流水，结痂，夏季加重，冬季干燥、皲裂、疼痛。

10. 小腿部湿疹：多见于长期站立工作者，或伴有青筋暴露者，皮损主要在小腿 1/3 内外侧皮肤上，初为暗红色瘢，表面潮湿、糜烂、流水，或干燥、结痂、脱屑。

在临床上无论是哪类湿疹，或发生在哪个部位，都必须以辨证论治来实施治疗。

辨证论治

1. 湿热浸袭

症见：皮损潮红，水疱，糜烂，流水，边界弥漫，剧烈瘙痒，伴有胸闷纳呆，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

证为：湿热侵袭肌表皮肤。

治宜：清热利湿。

方用：萆薢渗湿汤合二妙丸加减。

药用：双花 20g，连翘 15g，苦参 15g，苍术 15g，黄柏 10g，土茯苓 15g，萆薢 15g，白鲜皮 15g，大黄 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服，第三煎熏洗、湿敷患处。

方解：药以双花、连翘清热解毒，苦参、苍术、黄柏燥湿，土茯苓、萆薢、白鲜皮利湿，大黄清泻腑热，甘草调和诸药。达热清、湿散、毒解而病愈。

2. 血热蕴结

症见：皮肤起红瘢及小丘疹，瘙痒，抓破出血水，结痂，伴有口干舌燥，舌质红，苔黄，脉数。

证为：血热蕴结肌肤。

治宜：凉血清热利湿。

方用：凉血利湿汤。

药用：生地20g，丹皮20g，赤芍30g，黄连10g，生栀子10g，白藓皮15g，地肤子15g，（狰）草15g，苦参15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服，第三煎熏洗、湿敷患处。

方解：药以生地、丹皮、赤芍凉血化瘀，黄连、生栀子清热燥湿，白藓皮、地肤子、豨莶草、苦参利湿散风，甘草调和诸药。达热清、血凉、湿散、风消而病愈。

3. 湿阻肌表

症见：此类多见于亚急性或慢性湿疹，局部皮肤色暗，起小丘疹，瘙痒，不红，水疱不多，但滋水浸淫，伴有胃纳不香，饮食减少，面色萎黄，大便溏，小便清，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：脾失健运，湿邪内生。

治宜：健脾燥湿。

方用：健脾利湿汤。

药用：苍术15g，白术20g，茯苓20g，猪苓15g，苡米30g，藿香15g，砂仁10g，徐长卿15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服，第三煎熏洗、湿敷患处。

方解：药以苍术、白术、茯苓、猪苓、苡米健脾利湿，藿香、砂仁芳香化浊，徐长卿、陈皮散风祛湿。达脾健、湿化、风消而病愈。

4. 血燥生风

症见：湿疹反复发作，病程缠绵，数年不愈，常有人体消瘦，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：阴伤血耗，血燥生风。

治宜：养血祛风，清热化湿。

方用：养血祛风汤。

药用：生、熟地各15g，玄参15g，当归15g，白芍15g，制首乌15g，赤芍15g，丹皮15g，小胡麻15g，白鲜皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服，第三煎熏洗、湿敷患处。

方解：药以生、熟地、玄参、当归、白芍、制首乌滋阴养血，赤芍、丹皮凉血化瘀，小胡麻、白鲜皮散风化湿，甘草调和诸药。达血润、血凉、热清、瘀化、风消而病愈。

第三节　药物疹

药物疹，又称药物性皮炎，是因使用某种药物引起机体的反应，也叫药物反应。以皮肤、黏膜急性炎症反应或皮疹为主。本病的发生，是由于其人禀性不耐而中其药毒，毒入营血，血热沸腾，外达肌腠而发。易引起药疹的药物以西药多见，如磺胺类、巴比妥类、解热止痛药、抗生素等。常见的药疹表现有猩红热样，麻疹样或荨麻疹样，固定性药疹，紫癜、剥脱性皮疹等。中药药疹较为少见，常见易引起药疹的药物有红升丹、轻粉、朱砂、雄黄、信石、川乌、草乌等，亦应引起注意。

药疹的出现，必须具有用药史和一定的潜伏期（4～21日），常为首次服药后九日发疹，故又叫九日红瘢。再次服用同类药物，则可于数小时内发病，甚至数分钟内即可发病。轻者局限于一处或几处，重者可发生全身。

辨证论治

一、风热壅阻

症见：服药数日，皮肤出现丘疹、红癍，来势快，多在上半身，焮热瘙痒，伴见恶寒发热，头痛鼻塞，咳嗽，舌质红，苔白，脉浮。

证为：风热壅阻。

治宜：祛风清热。

方用：散风清热汤。

药用：荆芥15g，桑叶30g，薄荷15g，生地30g，丹皮15g，青蒿15g，双花15g，连翘15g，黄芩15g，白鲜皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以荆芥、桑叶、薄荷疏散风热，生地、丹皮、青蒿凉血化瘀，双花、连翘、黄芩清热解毒，白鲜皮清热燥湿止痒，甘草调和诸药。达风散、热清、血凉、瘀化、湿祛、痒止而病愈。

二、湿热壅盛

症见：皮肤肿胀，潮红，皮肤表面起丘疹样小水疱，抓破后流水，多集中在下半身，伴有胸闷、纳呆，大便溏，小便短少，舌质红，苔白腻，脉滑。

证为：湿热壅盛。

治宜：清利湿热。

方用：清热利湿汤。

药用：苍、白术各15g，黄柏15g，茵陈20g，公英30g，萆薢15g，土茯苓15g，苡米30g，车前子30g，六一散10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍、白术健脾利湿，黄柏、茵陈、公英清热燥湿，萆薢、土茯苓、苡米、车前子、六一散利湿清热。达热清、湿化而病愈。

三、火毒内陷

症见：全身红肿起水疱，或大血疱，伴有高热烦渴，舌质红赤，苔黄，脉数。甚者可出现昏迷、谵语、黄疸、血尿。

证为：火毒内陷。

治宜：清营解毒，养阴泄热。

方用：清营汤加减。

药用：生地30g，水牛角60g（先煎），紫草15g，赤芍30g，丹皮15g，玄参20g，栀子15g，石膏30g，双花30g，连翘15g，白鲜皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、水牛角、紫草、赤芍、丹皮、玄参滋阴凉血，栀子、石膏、双花、连翘清热解毒，白鲜皮清热止痒，甘草调和诸药。达血凉、热清、火毒散而病愈。

四、血热壅阻

症见：皮肤或黏膜起红斑，颜色鲜艳，或有大血疱、水疱，口腔内及阴部黏膜糜烂，伴有口干，便秘，溲赤，舌质红赤，苔黄微干，脉细数。

证为：血热夹湿。

治宜：清热利湿。

方用：凉血利湿汤。

药用：生地30g。赤芍20g，玄参30g，丹皮15g，紫草15g，虎杖30g，槐花15g，双花30g，连翘15g，公英30g，大黄10g，车前子30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、赤芍、玄参、丹皮、紫草凉血化瘀，虎杖、槐花凉血解毒，双花、连翘、公英清热解毒，大黄、车前子通腑泄热，甘草调和诸药。达热清、血凉、湿化而病愈。

五、气阴两伤

症见：严重药疹后期，大片脱屑，黏膜剥脱，伴见神疲乏力，纳呆，便溏，口干，唇燥，时时欲饮，舌质红，苔剥脱，脉细数。

证为：气阴两虚。

治宜：益气养阴清热。

方用：益气养阴汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，淮山药30g，西洋参10g，黄精20g，玉竹15g，生、熟地各30g，麦冬30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、淮山药健脾益气，西洋参、黄精、玉竹、生熟地、麦冬滋阴养血，甘草调和诸药。达脾健、气足、阴生、血养而病愈。

第四节　风瘾疹（荨麻疹）

荨麻疹是一种常见的瘙痒性、过敏性皮肤病，以发病无定处、忽起忽退、来去迅速、瘙痒无度、消退后不留痕迹为特点。其病因多为某种物质过敏所致，可因饮食不慎，如过食鱼腥海味、辛辣刺激食物；或因某种药物、生物制品、慢性病灶感染及昆虫叮咬、肠寄生虫；或因精神因素、外界寒冷刺激等，均可诱发。

辨证论治

一、风寒袭表

症见：每遇风寒则头面、手足突然起淡白色丘疹块，皮肤瘙痒，见风寒凉则加重，得热则减，冬天重、夏日轻，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：风寒袭表。

治宜：疏散风寒。

方用：荆防败毒散加减。

药用：荆芥 15g，防风 15g，麻黄 10g，桂枝 15g，赤芍 30g，秦艽 15g，白鲜皮 15g，浮萍 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以荆芥、防风、麻黄、桂枝散寒解表，赤芍凉血散瘀，秦艽、白鲜皮、浮萍燥湿止痒，甘草调和诸药。达寒散、血凉、湿化而病愈。若日久反复发作，治宜固卫御风。方用玉屏风散加桂枝汤加减。药用：黄芪 30g，焦白术 15g，防风 15g，炒白芍 30g，桂枝 15g，甘草 10g。顽固不愈者，加附子 6g，乌梅 15g，乌梢蛇 30g。

二、风热壅阻

症见：皮疹块潮红，遇热则剧，得冷减轻，多发于上半身，伴有咽喉肿痛，舌质红，苔黄，脉浮数。

证为：风热壅阻。

治宜：祛风清热。

方用：祛风清热汤。

药用：桑叶 30g，牛子 15g，防风 15g，蝉衣 15g，白蒺藜 15g，栀子 10g，黄芩 15g，苦参 15g，双花 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以桑叶、牛子、防风、蝉衣、白蒺藜祛风散热，栀子、黄芩、苦参清热燥湿，双花、甘草清热解毒。达风散、热消而病愈。

三、风湿壅阻

症见：风疹块色淡水肿，或有水疱，常在阴雨天气潮湿气候中发病，舌质淡，苔白腻，脉缓。

证为：风湿郁积。

治宜：健脾胜湿，祛风止痒。

方用：健脾胜湿汤。

药用：苍、白术各 15g，茯苓 30g，苡米 30g，泽泻 10g，川朴 15g，苦参 15g，防风 15g，白鲜皮 15g，陈皮 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苍白术、茯苓、苡米、泽泻健脾化湿，川朴、苦参、防风、白鲜皮、陈皮祛风止痒。达脾健、湿化、风散、痒止而病愈。

四、脾胃气滞

症见：在起皮疹风块的同时，有恶心、呕吐、腹胀、腹痛等症状，舌质淡红，苔白。若体内有虫积者，舌面上有白花点。若脾胃蕴寒者，疹块迭发不愈，伴有形寒怕冷，四肢不温，脘闷纳呆，神疲乏力，腹痛便溏，口不作渴等，舌质淡，苔白，脉沉细缓。多见于肠胃型慢性荨麻疹。

证为：脾胃气滞。

治宜：健脾祛风，理气止痛。

方用：祛湿利气汤。

药用：苍、白术各 15g，茯苓 15g，苡米 30g，泽泻 10g，川朴 15g，陈皮 15g，滑石

20g，乌药 15g，木香 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苍白术、茯苓、苡米、泽泻健脾祛风，川朴、陈皮理气行滞，滑石、乌药、木香化湿止痛。达脾健、湿祛、气顺而病愈。如有虫积者，加使君子 15g，乌梅 15g，槟榔 30；便秘者，加大黄 10g。

若脾胃虚寒者，应改用温中健脾、调和营卫法，方用附子理中汤加桂枝汤加减，药用附子 6g，干姜 10g，焦白术 20g，党参 15g，桂枝 15g，炒白芍 20g，茯苓 30g，防风 15g。水煎二次混合，2 次分服。

五、血瘀内阻

症见：风疹黯红，面色灰黯，口唇色紫，风疹以发于腰带、表带受压处（又称压力性荨麻疹），舌质紫，边尖有瘀斑，脉细涩。

证为：血瘀内阻。

治宜：活血祛风。

方用：活血祛风汤。

药用：当归 15g，川芎 15g，桃仁 15g，红花 15g，地龙 15g，皂刺 15g，荆芥 15g，防风 12g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花活血化瘀，地龙、皂刺、荆芥、防风活血祛风。达血活、瘀化、风散、痒止而病愈。

六、血虚风动

症见：常见于老年人或久病之后，风疹块颜色淡红，日轻夜重，疲劳时加重，舌质淡红，苔薄白，脉细。

证为：血虚风动。

治宜：养血息风。

方用：养血息风汤。

药用：当归 30g，川芎 15g，白芍 30g，制首乌 30g，熟地 30g，黄芪 30g，荆芥 15g，防风 15g，白蒺藜 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎、白芍、制首乌、熟地养血活血，黄芪、荆芥、防风、白蒺藜益气祛风，甘草调和诸药。达气血调和、风息痒止而病愈。

七、冲任不调

症见：妇女月经前 2~3 天皮肤起风疹块，瘙痒难忍，经净后皮疹即可减轻消失，以少腹、腰骶、大腿内侧为多，下次月经来时又可发作，舌质紫，苔白，脉弦。

证为：月经疹。

治宜：调摄冲任。

方用：二仙四物汤。

药用：仙茅 15g，仙灵脾 15g，巴戟天 15g，鹿角霜 15g，当归 15g，川芎 12g，白芍 15g，熟地 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以仙茅、仙灵脾、巴戟天温肾壮阳，鹿角霜补督调冲，当归、白芍、川芎、

熟地补血养血，甘草调和诸药。共奏壮阳补血、调摄冲任之功，达阳壮、血生、冲任调和而病愈。

第五节　玫瑰疹

症见：多发生于小儿热病后，成人亦有发病，多见散在性小红瘢，全身各处都可见，颜色呈玫瑰红，表面有少量白屑，也叫玫瑰糠疹，疹处微有瘙痒，遇热则刺痒，很少伴有全身症状。

证为：血热营阻。

治宜：凉血和营。

方用：凉血和营汤。

药用：生地 30g，丹皮 15g，赤芍 30g，地骨皮 30g，当归 30g，川芎 15g，荆芥 15g，青蒿 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍、地骨皮凉血和营，当归、川芎活血化瘀，荆芥、青蒿祛风止痒，甘草调和诸药。达血活、营和、风祛、疹消而病愈。

第十二章　痘

第一节　水　　痘

痘，即水痘。水痘是由病毒所致的水疱性疾病，多发于冬春季节，传染性较强，1～4岁儿童多见，成人亦有发病。其特点是全身起红癍性丘疹，数小时后或迅速成为米粒、绿豆大小的水疱，周围红晕，水疱透明，逐渐变的内液浑浊，皮薄易破，3～4天后逐渐干燥结痂、脱落。往往以丘疹、水疱、结痂同时存在为本病的特点。

辨证论治

一、热在气分

症见：水痘稀疏不多，水疱透明，色如露水珠，色淡，二、三天即回收，发热轻或不发热，舌质淡红，苔白，脉浮缓。

证为：气分有热。

治宜：辛凉透表，疏风清气。

方用：轻透散热汤。

药用：荆芥15g，浮萍15g，蝉衣10g，薄荷10g，双花20g，连翘15g，竹叶10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以荆芥、蝉衣、浮萍、薄荷辛凉透表，双花、连翘疏散风热，竹叶透疹解毒，甘草调和诸药。达风散、热清而病愈。

二、血分有热

症见：水痘红赤充血，出疹较多，水疱色粉红，四周红晕，或起血疱，一周左右逐渐消退，伴见发热，烦躁，热甚者抽搐，舌质红，苔黄干，脉数。

证为：血热内遏。

治宜：凉血解毒。

方用：凉血解毒汤。

药用：生地30g，丹皮15g，赤芍30g，玄参15g，丹参20g，双花30g，连翘30g，紫草15g，大青叶30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍、玄参、丹参凉血化瘀，双花、连翘、紫草、大青叶清热解毒，甘草调和诸药。达血凉、营清、热祛、毒解而病愈。

三、热毒内攻

症见：水疱紫黯，伴见高热不退，烦躁欲饮，口干舌燥，大便干结，小便黄赤短少，舌质红，苔干黄，脉数。

证为：热毒内遏。

治宜：清热解毒。

方用：凉血解毒汤。

药用：水牛角30g（先煎），生地30g，丹皮15g，玄参15g，生石膏30g，知母10g，黄连10g，板蓝根30g，大黄10g，生山栀10g，连翘30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以水牛角、生地、丹皮、玄参凉血和营，生石膏、知母滋阴清热，黄连、板蓝根、生山栀、连翘清热解毒，大黄泻火凉血，甘草调和诸药。达血凉、营和、热清、毒解而病愈。

第二节　青春痘

青春痘，也叫粉刺，相当于西医的痤疮，多发于青春发育期的男女，成年后的男子也可发病。

辨证论治

一、肺热

症见：颜面潮红，粉刺焮热疼痛，或有脓疱，舌质红，苔白，脉数。

证为：肺热上攻。

治宜：凉血清热。

方用：凉血清肺汤。

药用：生地30g，丹皮15g，赤芍15g，黄芩15g，地骨皮15g，荆芥15g，防风15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍凉血活血，黄芩、地骨皮清泻肺热，荆芥、防风祛散风热，甘草调和诸药。达血凉热清、风散而病愈。大便干者，加大黄通腑泻热。

二、肠胃湿热

症见：面部皮疹红肿疼痛，兼见纳呆腹胀，便秘溲赤，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

证为：肠胃湿热。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：栀子15g，赤芍15g，黄连10g，大黄10g，苡米15g，公英15g，防风15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以栀子、赤芍、黄连清热燥湿，大黄清泻腑热，苡米、公英、防风化湿排毒，甘草调和诸药。达热清、湿化而病愈。

三、脾虚痰湿

症见：皮疹以脓疱、结节、囊肿、疤痕为主，兼见纳呆，便溏，舌质淡红，舌体胖

大，苔白腻，脉缓或滑。

证为：脾虚湿阻。

治宜：健脾化湿。

方用：健脾化湿汤。

药用：茯苓 15g，党参 15g，山药 15g，半夏 15g，陈皮 15g，白芥子 10g，藿香 15g，半枝莲 30g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、党参、山药健脾，半夏、陈皮、白芥子、藿香化湿，半枝莲、生姜化浊利湿。达脾健、湿化、浊清而病愈。

第十三章　癣

癣症是一类较常见的皮肤病。癣者，干疡也，癣者，徒也，浸淫移徒，状如苔癣，是一种皮肤比较干燥、形态不一、境界清晰的瘙痒性浸润性皮肤病。根据发病缓急、皮损部位、形态、干湿之不同，有以下几种。（1）风癣：皮疹有匡廓，搔之顽痹，不知痛楚，年久不愈，又称为顽癣。（2）牛癣，又称牛皮癣，皮损处厚如牛项之状，且瘙痒。（3）癣，皮损轮廓全无，纵横不定。（4）白癣，皮肤脱屑，白屑出。（5）干癣，皮疹有匡廓，皮枯索痒，搔之白屑脱落。（6）松皮癣，皮肤状如苍松之皮，红白斑点相连，时时作痒。（7）雀眼癣，皮疹纹小，如雀眼状。（8）狗皮癣、马皮癣，皮疹白色，点缀相连。（9）湿癣，皮疹有匡廓，如虫行浸淫，赤湿痒，搔之多汁。（10）圆癣，又称钱癣，疮形如圆钱，四畔赤而痒痛。（11）阴癣，癣发于阴股部，即股癣。（12）桃花癣，疹发于面部，春天发作。（13）奶癣，又名胎癣，即胎癣疮。癣症系由风湿热邪客于腠理、浸淫肌肤所致，或由传染而得。治疗以外治为主，以祛风清热燥湿为要，佐以杀虫为原则。

现代医学则根据发病部位之不同，分别命名为头癣、手癣、足癣、甲癣、股癣、体癣，现分别论述之。

第一节　头　　癣

生于头皮的癣，称为头癣。古称“秃疮”。临床上根据不同征候，可分为黄癣、白癣和黑癣三种，以前两种多见。本病传染性强，一般多由理发工具传染。

1. 白癣

初起为毛囊性丘疹，复以灰白色鳞屑，以后逐渐扩大蔓延，其特点是头皮上出现单个或多个圆形或不规则形的大片灰白色鳞屑斑，边缘清楚，一般不红不肿，偶有丘疹、小脓疱结痂，头发脱落愈后可再生，不留瘢痕。

2. 黄癣

初起时以毛囊口为中心，出现黄红色小点，继而扩大、增厚，形成黄色、棕色或灰色痂皮。如发展成为典型的黄癣痂，则表现为散在的圆形硫磺色痂，呈蝶形，边缘翘起，中心微凹，痂中心带有两三根头发贯穿，粘着不易脱落，质脆，捏之如豆渣，易粉碎，有鼠尿味，除去痂皮，其下为潮红的湿润面，呈轻度的凹陷，局部瘙痒。头发干燥，失去光泽，逐渐脱发，不易再生，形成永久性脱发。

3. 黑癣

皮损呈鳞屑性小片，数目较多，病发高出头皮后，即折断，留下残发在毛囊上，呈黑点状。可累月经年不愈。

对于本病的治疗，现代概括为“五字疗法”。（1）脱：指脱发。治疗开始时，即剃光头，以后每7～10天剃一次，连剃三次为一疗程，疗程结束后，再剪短发一次。若病变面积小，可用镊子将病发彻底拔净，周围应扩大至正常头发2.5厘米处，每7～10天一次，

连续三次。（2）洗：每日用硫磺药皂洗头，或用5%～10%明矾水洗头，连续一个月。（3）擦：擦涂外用药。常用的有5%～10%硫磺软膏或雄黄油膏，外擦后以油纸盖上包扎，戴上帽子固定，每日早晚各一次，连续6周左右。（4）服：指服药，宜用化湿清热、杀虫佐以祛风，常用药物有苍术、土茯苓、苦参、黄柏、白鲜皮、百部、槟榔、防风等，或服苦参丸。（5）消：消毒。在治疗过程中，要求病人把自己用过的衣、被、帽、枕、梳、毛巾、围巾等衣物用品进行清洗烫晒，或煮蒸消毒。

第二节　手　　癣

生于手部的癣，称为手癣，属于鹅掌风范畴。本病好发于手指的侧面、屈侧和掌心部位，多由风湿热毒外袭、接触染毒而成。初起多发生于单侧，为小水疱，痒甚，破溃或吸收后出现脱屑，或伴有潮红，此后皮损扩大，融合成不规则形状，或呈环形，边缘清楚，日久不愈者可蔓延至指甲，夏重冬轻，入冬后皮肤皲裂、疼痛，屈伸不便。

治疗以外治为主，可选用醋泡花椒水外涂，或用土槿皮煎水外洗，每日浸泡1～2次。皮肤干燥、增厚者，可用红油膏、雄黄膏外涂。

第三节　足　　癣

足癣，又称湿脚气。主要由风湿热虫之邪下注而致，亦可由传染而得，一般临床可分为三个类型。

1. 水疱为主者：多发生于足弓和足趾的两侧，为成簇或分散的大小水疱，瘙痒，破溃或吸收后有少量鳞屑，随着水疱的增多，可以相互融合成半环形或不规则形的脱屑性斑片。反复发作可致皮肤粗厚，入冬后缓解，少数可发生皲裂。

2. 脱屑为主者：常发生于足趾间、足跟两侧或足底，鳞屑呈环状或片状，不断脱落，不断发生，除去鳞屑后，其下皮肤正常，或略有潮红，常由水疱发展而来。

3. 糜烂为主者：发生于趾缝间，尤以第三、四趾间较多见，表面浸渍潮红，有渗液，如将表皮除去后，可露出红色创面，伴有剧烈疼痛，且有特殊的臭味。

上述三者可以互相转化，也可以同时存在，但一个时期常以一种表现为主。糜烂为主者易再感染火毒，出现红丝疔、臀核或丹毒等。

治疗以外治为主，以水疱或脱屑为主者，可选用藿香浸剂、醋泡方，或10%～30%冰醋酸溶液（或白醋）浸泡，或涂搽。也可选用各种癣药水外擦。糜烂较轻者，可用六一散加枯矾粉外渗患处；较重者，可先用苏蒲洗方、二矾汤水煎浸洗，再外扑足癣粉。角化脱屑者，可选用软膏外涂，如红油膏、雄黄软膏，或5%～10%硫磺软膏等。对感染者，宜配合汤药内服，以清热、解毒、利湿为原则，可选用萆薢渗湿汤、龙胆泻肝丸、五味消毒饮等加减。

第四节　甲　　癣

甲癣，是指以手指甲或足趾甲为主的癣症，俗称“灰指甲”，多由手癣、足癣日久蔓

延或接触所致。初起多为指（趾）甲的远端或侧缘失去光泽，逐渐混浊、变形，继之甲板增厚高低不平，呈灰褐色或污秽色，甲板变脆，有的前端蛀空而残缺不全，如虫蛀之状，一般无自觉症状。

治疗：用刀片将病甲轻轻削薄或刮薄，不让其出血，亦不使产生痛感，要多削几次，削后病甲长出再削，这一步骤很重要，因为长出来的坏甲不削，药物就难于发挥作用。削甲的同时，每日用癣药水外涂，或用药物浸泡，可选用30%的冰醋酸溶液、普癣药水或复方土槿皮酊等外擦。浸泡则可选用藿香浸剂、甲癣浸泡液等，将患部浸泡于药液中，每日2次，每次20～30分钟，连续治疗30～60日，治疗期间避免用肥皂洗。

第五节　股　　癣

生于大腿内侧的癣叫股癣。常由风湿热毒客于肌肤而致，或由足癣传染而得。初起在胯股皱褶近生殖器及臀部处，出现古钱币大小的红癍、丘疹、丘疱疹，逐渐向外扩展。皮疹下缘常较上缘清晰而呈棕红色、褐色等，由于搔抓和反复发作，损害部位常变得肥厚而粗糙。

治疗：避免用强刺激药物，可选用宝岛癣药水、复方土槿皮酊，均需稀释为1/2浓度后使用，也可选用5%～10%硫磺软膏、雄黄软膏涂擦患部。

第六节　体　　癣

生于面部、颈部、躯干部及四肢的癣，叫体癣。古称“钱癣”。

症见：初起时为成群的针头大小的红色丘疹或丘疱疹，继之扩展为古钱币性红癍，边缘清楚，中央常有自愈倾向，其边缘及四肢部丘疹、丘疱疹有鳞屑或结痂，患处瘙痒，多在夏季发作，入冬减轻，或自愈后次年易复发。

证为：风湿热郁于肌腠。

治宜：祛风化湿清热。

方用：散风化湿汤。

药用：荆芥15g，防风15g，蝉衣15g，当归30g，川芎15g，赤芍30g，苦参15g，土茯苓15g，苡米30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以荆芥、防风、蝉衣散风除湿，当归、川芎、赤芍养血和血，苦参、土茯苓、苡米利湿化浊，甘草调和诸药。达风散、湿化、热除而病愈。

外用：可选用普癣水、10%～30%冰醋酸溶液或复方土槿皮酊外用。

第七节　牛皮癣

牛皮癣是指形如牛领之皮状坚而硬、病损处顽固难愈的皮肤病。初期常为颈后、颈侧、肘膝关节伸侧、骶尾等处部位瘙痒，日久因长期搔抓、摩擦而在局部出现皮革样改变，大小不一，周围有散在的扁平丘疹，颜色微红，也可见大片散在的扁平丘疹上白屑，

瘙痒剧烈。多由七情内伤、心火亢盛、化风化燥所致，常与情绪波动、精神紧张、心情焦虑及嗜食香辣、酗酒等有关。

辨证论治

一、血热风燥

症见：皮疹泛发于躯干、四肢，多为红色群集样丘疹，鳞屑少而痒甚，舌质红，苔白，脉弦数。

证为：血热风燥。

治宜：凉血清热，消风止痒。

方用：凉血消风汤。

药用：生地30g，赤芍30g，青黛10g，小胡麻15g，荆芥15g，防风15g，青蒿15g，牛子15g，苦参15g，白蒺藜15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、赤芍、青黛、小胡麻凉血化瘀，荆芥、防风、青蒿、牛子、苦参、白蒺藜消风止痒，甘草调和诸药。达热凉、瘀化、风消、痒止而病愈。

二、血虚风燥

症见：多为发病日久不愈，瘙痒无度，皮损肥厚呈苔癣样变，舌质淡，苔白，脉细数。

证为：血虚风燥。

治宜：养血润燥，消风止痒。

方用：润燥消风汤。

药用：当归30g，川芎15g，赤、白芍各20g，制首乌30g，熟地15g，威灵仙15g，荆芥15g，青黛粉10g，蝉衣10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、赤白芍、制首乌、熟地养血润燥，威灵仙、荆芥、青黛粉、蝉衣祛风止痒，甘草调和诸药。达血润、燥化、风祛、痒止而病愈。

三、风邪久郁，化热化燥

症见：病变久顽，瘙痒不休，皮肤黯褐，形如牛皮，舌质红，苔黄，脉弦。

证为：风邪久郁，化热化燥。

治宜：清热搜风，润燥止痒。

方用：清热搜风汤。

药用：生地30g，丹皮20g，赤芍20g，当归30g，制首乌30g，生白芍30g，乌蛇肉30g，白蒺藜15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍凉血清热，当归、制首乌、生白芍养血润燥，乌蛇肉、白蒺藜、防风祛风止痒。达血凉、热清、血润、痒止而病愈。

外用：病轻、皮损较薄者，用皮癣膏或普癣药水外涂；病久、皮损变厚者，用恩肤膏、黑豆馏油软膏外涂。

第十四章　疣

疣是生在皮肤浅表的小赘生物，又叫疣子。多为风热之邪搏于肌肤，或怒动肝火，或肝虚血燥，筋脉不荣，气血凝滞，郁于肌肤而致。

症见：疣体小如粟米或大如黄豆，成颗粒状，散在或簇集成群，部位不同，疣状不一，多突出皮肤表面，粗糙不平，或光滑，或质硬增厚，其形状如花蕊、粟米、半球状、肉丝样不等，色呈灰黄、灰褐、污秽色或正常肤色。疣体数目多少不一，少则一二个，多则数十至百，一般无自觉症状，有的碰撞或摩擦后易于出血。发于阴部者，有时可发出恶臭气味。

治疗：一般以外治法为主，可选用推疣法。此法适用于头大蒂小、明显高出皮肤表面的疣，在疣的根部，用棉签或头发与皮肤平行成30°角向前推动，用力不可过猛，即可将疣体推掉，撒上桃花散，用纱布覆盖，胶布固定。或用鸦胆子油外敷，或用头发结扎等。

多发性疣可以内服中药治疗。治宜：养血润燥。方用：疏风散热汤。药用：桑叶20g，菊花15g，丹皮15g，赤芍15g，生地30g，当归15g，川芎15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。药以桑叶、菊花疏风散热，丹皮、赤芍、生地凉血化瘀，当归、川芎养血活血，甘草调和诸药。达风散、血凉、瘀化、血润而病愈。

第一节　寻常疣

好发于手足的疣，称为寻常疣，俗称“刺瘊子”，多由风邪搏于肌肤，或肝虚血燥、筋气不荣所致。

症见：疣体初发为米粒样至黄豆大或更大，呈角质粗糙不平，常有多数刺状物，形如花蕊，触之坚硬，色呈灰黄或污褐色，可单发，亦可多发，一般无自觉症状，偶有压痛，遇摩擦或撞击时易出血。

治宜：养血疏肝。

方用：养血疏肝汤。

药用：当归30g，川芎15g，白芍15g，柴胡15g，香附15g，赤芍15g，木贼草15g，白蒺藜15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、白芍养血活血，柴胡、香附、赤芍疏肝行瘀，木贼草、白蒺藜散风，甘草调和诸药。达血和、肝疏、风散而病愈。

外用：鸦胆子，去壳取仁，捣烂如泥，外敷疣体上；或用搓疣法：把去疣粉少许放在疣顶上，用拇指轻搓，边搓边加药粉，直至疣体完全脱落。

第二节　扁平疣

扁平疣多发于颜面及手背，状如针尖或粟米或芝麻大小，因其呈扁平状、略高出皮

肤，故称“扁平疣”。多发于青少年，故又称青年扁平疣，俗称扁瘊。由于肝胆少阳经风热血燥、或怒动肝火、或肝虚则生疣。

辨证论治

一、风热湿盛

症见：颜面部多见扁平丘疹，如米粒或芝麻大小，褐色，散在鼻梁骨周围，不痛不痒，或与粉刺同时存在，伴有咽喉干痒不适，舌质红，苔薄黄，脉浮数。

证为：风热湿邪遏阻肌肤。

治宜：祛风清热化湿。

方用：散风清热祛湿汤。

药用：夏枯草 15g，荆芥 15g，赤芍 15g，丹皮 15g，苦参 15g，栀子 15g，虎杖 15g，马齿苋 30g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以夏枯草、荆芥散风，赤芍、丹皮、苦参、栀子清热化湿，虎杖、马齿苋凉血化瘀，甘草调和诸药。达风散、热消、湿化、瘀去而病愈。

二、血瘀阻络

症见：多见于青年女性，在颜面部散在扁平丘疹，色浅褐或黯红，伴有月经不调、痛经，舌质黯红，或边尖有瘀点，苔白，脉弦。

证为：瘀血阻络。

治宜：活血化瘀通络。

方用：舒肝化瘀汤。

药用：柴胡 15g，赤芍 15g，丹皮 15g，生地 15g，当归 20g，川芎 15g，桃仁 15g，红花 10g，白蒺藜 15g，防风 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、赤芍舒肝行瘀，丹皮、生地凉血化瘀，当归、川芎养血活血，桃仁、红花化瘀通络，白蒺藜、防风散风。达肝气舒、血热清、瘀化风消而病愈。

三、脾虚湿郁

症见：颜面皮肤散在如粟粒或芝麻大小丘疹，不痛不痒，颜色稍黯，油性颜面，形体丰满，体倦无力，舌质淡，舌体胖，苔白，脉缓。

证为：脾虚湿阻。

治宜：健脾利湿。

方用：健脾利湿汤。

药用：茯苓 30g，焦白术 30g，苡米 30g，苍术 15g，泽泻 10g，白蒺藜 15g，防风 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、苡米、苍术健脾利湿，泽泻、白蒺藜、防风化湿散风。达脾健、湿化、风散而病愈。

外用：木贼草 30g，生香附 30g，水煎外洗用。或苍术 15g，细辛 6g，板蓝根 30g，贯众 30g，水煎外洗用。

第三节　尖锐湿疣

疣生于外阴及肛门周围部位，其外形尖锐者，称为尖锐湿疣，俗称“臊疣”。多因肝客淫气、湿热下注、气血失和、凝集肌肤而成。

症见：初起为淡红、暗红或污灰色乳头状小丘疹，逐渐增多加大，倾向融合，基底可有蒂，表面凹凸不平，呈乳头样突起，易糜烂渗液，带有臭味，男性以冠状沟、阴茎头及包皮处多见，女性则多发于大小阴唇内面及阴道、尿道口等处，初起微痒不适，渐觉疼痛。

证为：湿热浸淫。

治宜：清利湿热。

方用：龙胆泻肝汤加减。

药用：生地 15g，龙胆草 15g，炒栀子 15g，土茯苓 15g，苦参 15g，木通 6g，黄柏 12g，板蓝根 30g，贯众 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、龙胆草、炒栀子清肝泻火，土茯苓、苦参、木通、黄柏利湿清热，板蓝根、贯众清热解毒，甘草调和诸药。达热清、湿散、毒消而病愈。

外用：鸦胆子油（鸦胆子仁 1 份，花生油 2 份，浸泡二周），涂局部。也可使用激光或冷冻治疗，对于巨大者，可手术切除。

第十五章　瘫　　症

第一节　肢　　瘫

本节瘫痪，是指肢体酸废不能活动，或拘挛紧急，或虽能活动但弛缓无力的一类病症。多由体虚、外邪侵袭、寒暖不调或过度疲劳所致。临症时要注意现代医学的格林巴利综合征，遇到上述症状的病人，及时请西医会诊，排除格林巴利综合征外，再按中医的辨证施治。

辨证，首先应辨别外感、内伤、虚症、实症。外邪侵袭者常有外感表证兼见；内伤肝肾亏虚、气血不足者，常伴头晕耳鸣、腰膝酸软、肢体虚弱、言语低怯等症；实证多发病突然，肢体拘挛疼痛，多为风痰阻络、督脉损伤，虚证多见内伤不足；若体虚受邪，风痰、瘀血阻络则为本虚标实。

辨证论治

一、体虚外邪引发

症见：机体劳累受损，稍有恶寒发热，双下肢瘫软无力不能抬举，兼有头晕神疲，二便正常，舌质红，苔白，脉浮。

证为：体虚风邪阻络。

治宜：驱邪通络。

方用：驱邪通络汤。

药用：黄芪30g，人参10g，当归15g，川芎15g，木瓜15g，桑枝15g，荆芥15g，川羌15g，白芍15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参益气健脾，当归、川芎养血活血，木瓜、桑枝活血通络，荆芥、川羌祛风通络，白芍、甘草缓和拘急。达血活、邪驱、络通而病愈。

二、肝肾亏虚，脉络闭阻

症见：头晕耳鸣，腰膝酸软，肢体软弱，言语低怯，舌质暗，苔白，脉缓。

证为：肝肾亏损，脉络闭阻。

治宜：滋补肝肾，疏通脉络。

方用：补虚通络汤。

药用：熟地15g，枸杞子15g，制首乌20g，当归15g，川芎15g，白芍15g，橘络15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、枸杞子、制首乌滋补肝肾，当归、川芎、白芍养血活血，橘络、陈皮理气通络。达精足液旺、血活瘀祛、络通而病愈。

第二节　面　　瘫

单纯口眼㖞斜而无肢体偏瘫的病症称为面瘫，又称口眼㖞斜，俗称“吊线风”。病因有外感和内伤之分，临床表现各异。

辨证论治

一、外感风邪，面部经络受阻

症见：突然感觉口眼㖞斜，口角流口水，眼睑不能闭合，兼有头痛，眼痛，恶寒发热，目筋缩短，缨戾拘急，舌质红，苔白，脉浮缓。

证为：络脉空虚，风邪入中，留于面部经络。

治宜：养血和营，祛风通络。

方用：和营通络汤。

药用：生地15g，赤芍15g，当归15g，川芎15g，菊花30g，桑叶15g，白附子10g，全虫10g，蜈蚣2条，丝瓜络10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、赤芍凉血和营，当归、川芎养血活血，菊花、桑叶祛风通络，白附子、全虫、蜈蚣、丝瓜络搜风通络。达营和、血清、风祛络通而病愈。

二、血虚络闭

症见：面部一侧紧束，一侧松弛不收，口角流涎，眼睑不能闭合，面部有麻木感，兼有头晕，乏力，舌质红，苔白，脉细弱。

证为：血虚络闭。

治宜：益气养血，息风通络。

方用：活血四物汤。

药用：当归15g，熟地15g，白芍15g，川芎12g，天虫10g，白附子10g，天麻15g，蜈蚣2条，橘络15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、熟地、白芍、川芎养血活血，天虫、白附子、天麻、蜈蚣、橘络、陈皮息风通络。达血活、瘀化、风熄、络通而病愈。

三、风痰阻络

症见：突然口眼㖞斜，偏向健侧，眼睑闭合困难，口角流涎，或伴有语言欠利，头目眩晕，舌质红，苔白粘腻，脉弦滑。

证为：风痰阻络。

治宜：平肝熄风，化痰通络。

方用：熄风通络汤。

药用：天麻15g，钩藤15g，石决明15g，天虫15g，全虫10g，蜈蚣2条，茯苓30g，半夏15g，制南星15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以天麻、钩藤、石决明、天虫、全虫、蜈蚣平肝熄风，茯苓、半夏、制南

星、防风化痰通络。达肝平风熄、痰化络通而病愈。

第三节 偏 瘫

凡偏身半侧肢体不能活动，或拘挛紧缩，或弛缓无力，称为偏瘫，又称“偏枯”、“半身不遂”。属中风病后遗症。

辨证论治

一、气虚血瘀

症见：突然一侧肢体筋脉弛缓或拘挛疼痛、偏废不用，一侧手足麻木，舌强语謇，面色萎黄，舌质淡，苔白，脉细涩。

证为：气虚血阻。

治宜：益气活血通络。

方用：补阳还五汤加减。

药用：黄芪60g，当归30g，川芎15g，炒白芍30g，桂枝15g，全虫10g，桃仁15g，红花15g，川牛膝30g，水蛭10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、当归、川芎、炒白芍益气养血活血，桂枝、全虫、桃仁、红花通络活血，川牛膝、水蛭化瘀行血，甘草调和诸药。达气血得养、气行血行、瘀化络通而病愈。

二、风痰阻络

症见：半身不遂，患肢重滞瘫软，或僵硬拘挛疼痛，舌强言蹇，兼有头胀眩晕，体胖倦乏，面红耳鸣，目涩流泪，口内粘腻，舌质红，苔白或黄厚腻，脉弦滑。

证为：风痰阻络。

治宜：平肝熄风，化痰通络。

方用：熄风化痰汤。

药用：黄芪60g，白术30g，茯苓30g，地龙15g，天虫15g，天麻15g，半夏15g，胆南星15g，菖蒲15g，陈皮15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、白术、茯苓健脾益气，地龙、天虫、天麻熄风通络，半夏、胆南星、菖蒲、陈皮、生姜化痰通络。达风熄、痰化、络通而病愈。

第四节 截 瘫

以两下肢软弱麻痹或瘫痪不能自主活动为特征的一类病症称为截瘫。本病可伴有二便失禁、下肢肌肉萎缩等症状，属现代医学的“脊髓炎”和“脊髓损伤”。

辨证论治

一、肝肾亏损

症见：病起缓慢，下肢重着无力、萎软不用、肌肉麻木、失去知觉，兼有头晕耳鸣，面色皖白，口干舌燥，睡眠不宁，健忘，腰背酸软，畏寒怕冷，舌质淡，苔白，脉沉细。

证为：肝肾亏损。

治宜：滋补肝肾，养血通络。

方用：填髓通络汤。

药用：熟地30g，人参10g，制首乌30g，鹿角胶15g（烊化），枸杞子15g，山萸肉20g，川断15g，炒杜仲20g，川牛膝30g，炒白芍30g，桂枝15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、人参、制首乌补肝肾，鹿角胶、枸杞子、山萸肉填髓健脑，川断、炒杜仲壮筋骨，川牛膝、炒白芍、桂枝、活血通络，陈皮理气行滞。达肝肾旺、髓海充、血活络通而病愈。

二、气血两虚

症见：两下肢无力，逐渐加重，甚则肢软不能收、足沉不能抬，兼有神疲乏力，头晕，心悸气短，大小便失禁，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：气血亏损，筋脉失养。

治宜：补益气血，舒筋活络。

方用：八珍汤加减。

药用：黄芪60g，人参10g，焦白术30g，炒白芍30g，熟地30g，当归30g，川芎15g，鸡血藤30g，覆盆子20g，益智仁20g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术益气健脾，炒白芍、熟地、当归养血活血，川芎、鸡血藤活血通络，覆盆子、益智仁固脱收敛，炙甘草益气和药。达益气补血、固脱舒筋而病愈。

三、督脉损伤

症见：有明显的外伤史，下肢麻痹，不能活动，筋脉弛纵或拘挛，二便失禁，舌质红，苔白，脉涩。

证为：督脉损伤。

治宜：活血化瘀，疏通督脉，续筋接骨。

方用：活血续筋汤。

药用：当归30g，川芎15g，三七参10g，桃仁15g，红花10g，丹参15g，地龙15g，没药6g，炒土元15g，自然铜30g，川断15g，骨碎补15g，益智仁15g，覆盆子15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、三七参养血活血，桃仁、红花活血行瘀，丹参、地龙活血通络，没药、炒土元散结破瘀，自然铜、川断、骨碎补续筋接骨，益智仁、覆盆子收涩固

脱，陈皮和胃理气。达活血化瘀、固脱、续筋接骨而病愈。

四、湿热外邪

症见：症起较急，下肢沉重，步履无力，可兼有发热恶寒，纳差胸闷，口干不欲饮水，舌质红，苔白，脉滑。

证为：湿热下注，经络阻塞。

治宜：化湿通络。

方用：化湿通络汤。

药用：黄柏 15g，苍术 15g，独活 15g，苡米 30g，川牛膝 30g，木瓜 30g，白芍 15g，当归 15g，防己 15g，防风 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄柏、苍术清热利湿，独活、苡米、川牛膝、木瓜祛风寒湿邪，白芍、当归活血通络，防己、防风清利下肢湿热。达热清、湿化、窍通、络舒而病愈。

第十六章 神志异常

第一节 痴 呆

痴呆是由髓减脑消、神机失调所导致的一种神志异常的疾病，临床以认知功能障碍和精神行为障碍为其特征。

一、髓海不足

症见：智能减退，神情呆钝，词不达意，兼见头晕耳鸣，腰酸骨软，舌瘦色淡，苔薄白，脉沉细弱。

证为：肾精亏虚，髓海失养。

治宜：补肾益髓，填精养神。

方用：七福饮加减。

药用：熟地30g，鹿角胶20g（烊化），龟板胶20g（烊化），紫河车30g，山萸肉30g，制首乌30g，当归30g，人参10g，白术30g，石菖蒲30g，远志10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、鹿角胶、龟板胶、紫河车补肾填精，山萸肉、制首乌、当归滋补肝肾，人参、白术益气健脾，石菖蒲、远志宣窍化痰。达精盛、髓足而病愈。

二、脾肾两虚

症见：表情呆滞，沉默寡言，记忆力减退，兼见食少纳呆，四肢不温，腰膝酸软，舌质淡，苔白，脉沉细弱。

证为：气血亏虚，肾精不足，髓海失养。

治宜：补肾健脾，益气生精。

方用：还少丹加减。

药用：熟地30g，山萸肉30g，枸杞子30g，寸云30g，巴戟天20g，人参10g，茯苓30g，山药30g，石菖蒲30g，远志12g，五味子15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、枸杞子、寸云、巴戟天补肾助阳，人参、茯苓、山药健脾益气，石菖蒲、远志、五味子宣窍安神。达肾健肝旺、精足髓充而病愈。

三、痰浊蒙窍

症见：表情呆滞，智力减退，哭笑无常，喃喃自语，或终日不语，兼见不思饮食，口多涎沫，头重如裹，舌质淡，苔白腻，脉滑。

证为：痰浊上蒙，清窍被阻。

治宜：豁痰开窍，健脾化浊。

方用：涤痰汤加味。

药用：半夏15g，茯苓30g，陈皮15g，南星15g，枳实15g，竹茹15g，石菖蒲30g，远志12g，郁金30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以二陈汤燥湿化痰，南星、枳实、竹茹理气涤痰，石菖蒲、远志、郁金化痰开窍。达痰化、窍开而病愈。

四、瘀血内阻

症见：表情呆滞，语言不利，兼见善忘惊恐，思维异常，行为古怪，肌肤甲错，口干不欲饮，舌质暗或有瘀斑点，苔白，脉细涩。

证为：瘀血阻滞，脑脉痹阻。

治宜：活血化瘀，开窍醒脑。

方用：通窍活血汤加减。

药用：麝香0.3g（冲服），桃仁30g，红花15g，赤芍30g，川芎15g，石菖蒲30g，郁金30g，生姜5片，葱头7个。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麝香芳香开窍，散结通络，桃仁、红花、赤芍、川芎活血化瘀，石菖蒲、郁金开窍醒神，葱头、生姜通阳开窍。达瘀、祛窍开而病愈。

第二节　郁　症

郁症，是指由于情志不舒、气郁不伸而引起的性情抑郁、情绪不宁、胸胁胀痛、悲伤善哭、咽中如有异物梗阻等多种复杂症状的一类病症。现代医学中神经官能症、抑郁症、更年期综合症等，均可按郁症辨证论治。

一、肝气郁结

症见：精神抑郁，情绪不宁，兼见胸腹胀痛，痛无定处，脘痞嗳气，大便不调，舌质淡红，苔薄白，脉弦。

证为：肝郁气滞，脾胃失和。

治宜：疏肝解郁，理气调中。

方用：柴胡疏肝散加减。

药用：柴胡15g，香附15g，郁金30g，青皮15g，苏梗15g，合欢皮30g，川芎15g，白芍30g，陈皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、香附、郁金、青皮、苏梗、合欢皮、陈皮疏肝解郁，理气畅中，川芎、白芍、甘草养血和血，柔肝缓急。达肝气调和、气机畅通而病愈。

二、心肝火旺

症见：心烦，急躁易怒，兼见胸胁胀满，口苦而干，头痛耳鸣，舌质红，苔黄，脉弦数。

证为：心肝火旺。

治宜：清心泻肝，疏肝解郁。

方用：丹栀逍遥散加减。

药用：丹皮 30g，栀子 15g，黄连 10g，莲子心 10g，柴胡 15g，郁金 30g，当归 30g，白芍 30g，白术 30g，茯苓 30g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以丹皮、栀子、黄连、莲子心清泻心肝之火，柴胡、郁金疏肝解郁，当归、白芍养血柔肝，白术、茯苓健脾祛湿，甘草调和诸药。达热清、郁化而病愈。

三、痰气交阻

症见：精神抑郁，兼见胁肋胀满，咽中如有异物梗塞，吞之不下，咯之不出，舌质红，苔白腻，脉弦滑。

证为：气郁痰阻，结滞胸咽。

治宜：行气开郁，化痰散结。

方用：半夏厚朴汤加减。

药用：厚朴 10g，苏梗 15g，枳壳 15g，半夏 15g，茯苓 30g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以厚朴、苏梗、枳壳理气宽胸，半夏、茯苓、生姜化痰散结，和胃理气。达气顺、痰消而病愈。

四、气滞血瘀

症见：精神抑郁，性情急躁，兼见头痛，失眠健忘，舌质紫暗或有瘀点、瘀斑，苔白，脉弦涩。

证为：瘀血内阻，气血乖违。

治宜：活血化瘀，行气开郁。

方用：血府逐瘀汤加减。

药用：当归 30g，川芎 15g，生地 30g，赤芍 30g，桃仁 30g，红花 15g，柴胡 15g，枳壳 15g，川牛膝 30g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以桃红四物汤活血化瘀而养血，柴胡、枳壳、甘草行气和血而舒肝，川牛膝引血下行。达气顺、瘀化而病愈。

第三节　癫　　狂

癫症，是指以情感淡漠、意志衰退、思维贫乏、静而多喜为临床特征的精神性疾病；狂症，是指以情绪偏激、意向亢奋、思维散乱、动而多怒为临床特征的精神性疾病。因二者在临床症状上不能截然分开，又能相互转化，故合称为癫狂。

一、痰气郁结

症见：情感淡漠，沉默寡言，妄见妄言，喃喃自语，多疑多虑，时太息，兼见不思饮食，舌质淡暗，苔白腻，脉弦滑。

证为：肝气郁滞，脾失健运，痰郁气结，蒙蔽神窍。

治宜：理气解郁，化痰醒神。

方用：加味温胆汤。

药用：半夏15g，胆南星15g，竹茹15g，枳实15g，白术30g，茯苓30g，石菖蒲30g，远志10g，郁金30g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以半夏、胆南星、竹茹燥湿化痰，枳实、陈皮理气化痰，白术、茯苓益气健脾，石菖蒲、远志、郁金解郁开窍醒神。达郁解痰化而病愈。

二、痰火扰心

症见：平素急躁易怒，突然狂乱无知，骂詈叫号，不避亲疏，逾墙上屋，力气逾常，登高而歌，弃衣而走，不食不眠，舌质红绛，苔薄黄，脉弦滑数。

证为：五志化火，痰随火升，上扰清窍，神明昏乱。

治宜：清心泻火，涤痰醒神。

方用：礞石滚痰丸合泻心汤加减。

药用：青礞石30g，大黄10g，黄连10g，黄芩15g，远志10g，石菖蒲30g，茯神30g，朱砂1g（冲服）。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以青礞石、大黄降火逐痰，黄连、黄芩清心泻火，远志、石菖蒲、茯神、朱砂祛痰开窍，宁心安神。达痰化、火消而病愈。

三、痰热瘀结

症见：躁烦不宁，恼怒多言，弃衣登高，妄见妄闻，毁物伤人，兼见面色晦滞，舌质紫暗，有瘀斑，苔少或薄黄而干，脉弦细。

证为：气郁痰结，血气凝滞，瘀热互结，神窍被塞。

治宜：豁痰化瘀，调畅气血。

方用：癫狂梦醒汤。

药用：桃仁30g，红花10g，赤芍30g，丹参30g，柴胡15g，陈皮15g，半夏15g，石菖蒲30g，郁金30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桃仁、红花、赤芍、丹参活血化瘀，柴胡疏肝理气，陈皮、半夏行气消痰，石菖蒲、郁金化痰开窍。达痰消、热除而病愈。

四、火盛伤阴

症见：癫狂久延不愈，时作时止，呼之能自制，兼见面红而垢，疲惫身疲，口干便难，舌尖红，无苔，舌面有剥裂，脉细数。

证为：火盛伤阴，心肾失调，阴虚火旺，神明受扰。

治宜：养阴潜阳，交通心肾。

方用：二阴煎加减。

药用：生地30g，玄参30g，麦冬30g，黄连10g，淡竹叶15g，灯心草10g，茯神30g，酸枣仁30g，柏子仁30g，远志10g，石菖蒲30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、玄参、麦冬养阴清热，黄连、淡竹叶、灯心草清心安神，茯神、酸枣仁、柏子仁、甘草养心安神，远志、石菖蒲化痰开窍。达阴盛、热消而病愈。

第四节 痫 症

痫症，是以突然仆倒、昏不知人、口吐涎沫、四肢抽搐、两目上视、反复发作为临床表现的疾病。

辨证论治

一、风痰闭阻

症见：发病前有眩晕、头昏、胸闷乏力、痰多等症，发作呈多样性，或突然跌倒、神志不清，或伴尖叫与二便失禁，或短暂神志不清，舌质红，苔白腻，脉弦滑有力。

证为：痰浊素盛，肝阳化风，痰随风动，风痰闭窍。

治宜：涤痰熄风，开窍定痫。

方用：定痫丸加减。

药用：天麻15g，钩藤15g，全虫10g，天虫15g，胆南星15g，浙贝母30g，竹茹15g，麦冬30g，沙参30g，石菖蒲30g，远志10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以天麻、钩藤、全虫、天虫熄风止痉，胆南星、浙贝母、竹茹清热化痰，麦冬、沙参清心养心，石菖蒲、远志化痰开窍。达风消、痰化而病愈。

二、痰火扰神

症见：发病时昏仆抽搐，吐涎，或吼叫，平素急躁易怒，心烦失眠，咯痰不爽，口苦咽干，便秘尿赤，苔黄腻，脉弦滑。

证为：痰浊蕴结，气郁化火，痰火内盛，上扰脑神。

治宜：清热泻火，化痰开窍。

方用：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

药用：龙胆草15g，栀子15g，柴胡15g，黄芩15g，生地30g，当归30g，半夏15g，胆南星15g，陈皮15g，茯苓30g，石菖蒲30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、栀子、柴胡、黄芩清泻肝火，生地、当归养血柔肝，半夏、胆南星、陈皮、茯苓理气涤痰，石菖蒲清心开窍。达痰消、火熄、神清而病愈。

三、心肾亏虚

症见：痫症频发，神思恍惚，兼见心悸，健忘失眠，腰膝酸软，神疲乏力，舌质淡红，苔白，脉沉细。

证为：痫症日久，精血亏损，髓海不足，脑失所养。

治宜：补益心肾，健脾化痰。

方用：大补元煎加减。

药用：熟地30g，山药30g，山萸肉30g，菟丝子30g，枸杞子30g，人参10g，半夏15g，陈皮15g，茯苓30g，石菖蒲30g，远志10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山药、山萸肉、菟丝子、枸杞子补益肝肾，人参、甘草补益心气，

半夏、陈皮、茯苓健脾化痰，石菖蒲、远志安神宣窍。达阴盛气旺、精血得养而病愈。

第五节 脏 躁

妇人精神抑郁、情志烦乱、无故悲伤、呵欠频作、甚至苦笑无常者，称为脏躁，现代医学称之为癔病。

辨证论治

一、心神失养

症见：精神不振，情志恍惚，悲伤欲哭，难以自控，失眠多梦，心悸神疲，舌质红，苔白，脉细数。

证为：阴血亏虚，心神失养。

治宜：甘润滋补，养心安神。

方用：甘麦大枣汤加味。

药用：怀小麦30g，甘草15g，大枣10g，酸枣仁30g，生地30g，百合30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以怀小麦养心宁神，甘草、大枣缓急润燥，酸枣仁、生地、百合养营清热。达阴气盛、心神得养而病愈。

二、肝肾不足

症见：苦笑无常，呵欠频作，多梦善惊，精神恍惚，头晕耳鸣，心烦易怒，腰膝酸软，尿黄便燥，舌质红，苔薄黄，脉弦细数。

证为：肝肾不足，虚火上扰。

治宜：滋肾清肝，养心安神。

方用：滋水清肝饮加减。

药用：生地30g，山萸肉30g，山药30g，丹皮30g，茯苓30g，泽泻15g，柴胡15g，栀子10g，黄芩10g，白芍30g，当归30g，酸枣仁30g，百合30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、山萸肉、山药、丹皮、茯苓、泽泻滋补肝肾之阴，柴胡、栀子、黄芩清泄肝热，白芍、当归、酸枣仁、百合养心安神。达水足、肝清而病愈。

第六节 经行情志异常

经行情志异常，是指每逢经行前后或正值经期出现周期性的情志异常。

辨证论治

一、心血不足

症见：经期出现懊恼，神志呆滞，精神恍惚，无故悲伤，月经推迟，量少色淡红，兼见面色少华，失眠健忘，倦怠懒言，舌质淡，苔白，脉细。

证为：心血不足，心失所养。

治宜：养心安神。

方用：甘麦大枣汤合养心汤。

药用：怀小麦30g，甘草15g，大枣15g，柏子仁30g，茯神30g，远志10g，酸枣仁30g，五味子15g，黄芪30g，人参10g，当归30g，川芎15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以怀小麦、甘草、大枣养心安神，润燥缓急，茯神、柏子仁、远志、酸枣仁、五味子宁心安神，黄芪、人参健脾益气，当归、川芎养血活血。达心安、神定而病愈。

二、肝气郁结

症见：多于经前情绪不宁，烦躁易怒，坐卧不安，不能自制，经后逐渐减轻或复如常人，月经量多、色红，经期提前，舌质红，苔白，脉弦数。

证为：肝气郁结，肝郁化火。

治宜：清肝解郁，镇惊安神。

方用：丹栀逍遥散加减。

药用：柴胡15g，丹皮30g，栀子15g，白芍30g，当归30g，茯苓30g，白术30g，川楝子10g，玄胡30g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、丹皮、栀子疏肝解郁，泻热除烦，白芍、当归养血调经，茯苓、白术、炙甘草补中健脾，川楝子、玄胡疏肝理气。达郁解、肝疏、烦除而病愈。

第十七章　身体沉重

第一节　头　　重

头重，是指头部有沉重的感觉，临床较为常见，尤以夏季为多。其原因多为脾胃湿热及中气不足、清阳不升所致。

辨证论治

一、痰湿阻遏

症见：头脑沉重，晨起尤剧，病程短暂，兼见头晕耳鸣，胸闷脘痞，或恶心懒言，嗜睡，舌质红，苔白腻，脉濡数。

证为：痰湿阻络。

治宜：燥湿祛痰，升阳醒脑。

方用：二陈祛湿化痰汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，苍、白术各 15g，川朴 15g，菖蒲 15g，郁金 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，3 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮化痰祛湿，苍白术、川朴化湿健脾，菖蒲、郁金、生姜醒脑开窍。达痰化湿除、窍开脑醒而病愈。

二、湿热上攻

症见：突发头脑沉重，以中午为重，兼见头脑胀痛，或身热，面赤，胸闷，心烦，小便色黄，舌质红，苔白腻，脉弦滑。

证为：湿热上攻，清阳被遏。

治宜：清热化湿，升发清阳。

方用：化湿升清汤。

药用：黄连 10g，黄芩 15g，苍、白术各 15g，茯苓 15g，菖蒲 15g，川羌 15g，柴胡 15g，防风 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、黄芩清热燥湿，苍白术、茯苓健脾化湿，菖蒲、川羌化湿开窍，柴胡、防风开发清阳。达热祛湿化、窍开清升而病愈。

三、脾湿上泛

症见：头脑沉重，绵绵不断，上午为剧，病程较长，兼见头痛或头晕，面色皖白，神疲体倦，食欲减退，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：脾气不足，湿郁上泛。

治宜：健脾益气，化湿升清。

方用：健脾化湿汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，人参10g，茯苓30g，桂枝15g，柴胡10g，升麻6g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、人参健脾益气，茯苓、桂枝通阳化气，柴胡、升麻升清，陈皮利气化湿。达脾气升、阳气通、浊降清升而病愈。

第二节　身　　重

身重，是指人体有沉重乏力感，而四肢尤为明显。此症《内经·灵枢》中称之为“体惰”，或“亸”。《伤热病篇》曰：“身有所伤，血出多，及中风寒，若有所堕坠，四肢懒惰不收，名曰体惰。”《口问篇》曰：“人之亸者……脉不实，则诸脉虚，诸脉虚则筋脉懈惰，筋脉懈惰，则行阴不用，气不能复，故为亸。”体惰，即肢体沉重，懈惰乏力；亸，即体重无力，垂首斜倾。其产生与气血不足有关，尤与气虚更为密切。

辨证论治

一、湿邪内阻

症见：肢体沉重，兼见懒怠无力，或头昏沉重，或头胀痛，项背肌肉不舒，胸闷脘痞，恶心纳呆，大便溏泻，舌质淡，舌体胖，苔白腻，脉缓。

证为：湿邪内阻，浸淫筋脉。

治宜：燥湿化浊。

方用：燥湿化浊汤。

药用：茯苓30g，焦白术15g，猪苓12g，桂枝10g，苍术10g，川朴10g，陈皮10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以五苓散健脾化湿，苍术、川朴下气散满，陈皮、生姜调气和胃。达脾健湿化、气下胃和而病愈。

二、气血不足

症见：身体沉重，兼见神疲乏力，面色不华，心悸健忘，头昏失眠，舌质淡红，苔白，脉细弱。

证为：气血不足，筋脉失养。

治宜：补血益气。

方用：八珍汤加减。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术15g，当归15g，川芎15g，白芍15g，制首乌30g，茯苓30g，酸枣仁30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术健脾益气，当归、川芎、白芍、制首乌补血养血，茯苓、酸枣仁、砂仁安神调胃。达气血足、心平神安而病愈。

三、脾肾阳虚

症见：身体沉重，以下肢为甚，兼见面色㿠白或晦黯，精神衰疲，下肢浮肿，手足欠温，舌质淡红，苔白，脉沉缓。多见于慢性肾炎。

证为：脾肾阳虚，阴寒内盛。

治宜：温补脾肾。

方用：温肾健脾汤。

药用：附子6g，肉桂10g，茯苓30g，焦白术15g，黄芪30g，菟丝子20g，山萸肉15g，淮山药30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、肉桂温补肾阳，茯苓、焦白术、黄芪健脾益气，菟丝子、山萸肉、淮山药补肾生精，砂仁和胃消食。达脾肾阳复、精生髓充而病愈。

第三节　腰　　重

腰重，是指腰部沉重，如有重物缠坠腰部的感觉，甚则腰部空虚，沉重下坠，不能久立久坐。此症多因寒湿之邪侵袭腰部，或肾元虚弱，腰府不坚所致。前者多属实证，后者多为虚证。

辨证论治

一、寒湿腰重

症见：腰部沉重，病程较短，兼见全身倦懒，腰部冷痛，四肢沉重，关节僵硬，活动不灵，舌质红，苔白，脉沉。多见于类风湿及风湿性关节炎。

证为：寒湿内阻。

治宜：温经散寒，燥湿通痹。

方用：散寒通痹汤。

药用：当归15g，茯苓30g，桂枝15g，干姜15g，狗脊30g，苍、白术各15g，巴戟天15g，木瓜15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、茯苓、桂枝温经通阳，干姜、狗脊温脾化湿，苍、白术燥湿健脾，巴戟天、木瓜、陈皮温经通痹。达阳升寒散、湿化络通而病愈。

二、肾虚腰重

症见：腰部沉重，并有空虚感，兼见精神疲惫，腰腿无力，头昏耳鸣，舌质红，舌体干瘦，无苔，脉沉细。

证为：肾虚髓空。

治宜：补肾益精。

方用：补肾益精汤。

药用：熟地15g，山萸肉15g，寸云15g，巴戟天15g，杜仲15g，菟丝子15g，破故纸15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、寸云温补肾气，巴戟天、杜仲、菟丝子、破故纸补肾生髓，陈皮调理胃气。达肾气足、精生髓填而病愈。

第四节 腹 重

腹重，是指腹部有沉重感，甚则可出现腹中重坠、小腹外形臌大，不能久立久坐，其病与中气下陷及冲任虚损有关。

辨证论治

一、中气下陷

症见：腹部重坠，甚则不能久立，胃脘作胀，饭后更剧，兼见神疲体倦，面色㿠白，或腰部酸重，肛门脱出，子宫下垂，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：中气下陷，升举无权。

治宜：补气升陷。

方用：补气升陷汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，当归30g，白芍15g，升麻6g，柴胡10g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，当归、白芍补血养血，升麻、柴胡调肝提气，砂仁和胃增食。达脾气升、气血和、胃和食增而病愈。

二、冲任虚损

症见：腹部重坠，以小腹为甚，腰部酸重，腿膝无力，兼见精神疲惫，子宫脱垂，月经迁延不净，舌质淡红，苔白，脉细弱。

证为：肾虚精亏。

治宜：补肾益精。

方用：补肾益精汤。

药用：熟地30g，山萸肉15g，菟丝子15g，沙苑子15g，桑螵蛸15g，寸云15g，当归30g，白芍15g，升麻6g，柴胡10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉补肾收涩，菟丝子、沙苑子、桑螵蛸、寸云壮肾阳、保肾阴，当归、白芍养血活血，升麻、柴胡提升肾气，甘草调和诸药。达肾气旺、精气生、冲任坚而病愈。

第十八章　酸　　楚

酸楚症也是临床常见症状，主要表现为心酸苦楚、悲痛、伤感，有一种说不出来的酸楚、酸胀感，常发生于久病体虚、劳累过度之人，常见有四肢酸楚、腰酸等。

第一节　四肢酸楚

四肢酸楚，指发生于久病劳累后四肢酸楚。

辨证论治

一、气血亏损

症见：久病及肿瘤化疗病人，每到午后或夜间出现四肢，尤其是下肢，自述有一种灌铅的酸胀、麻木、撑痛感，放在那里都不舒服，严重影响睡眠，精神极度不安，病人痛苦万分。

证为：气血亏损，筋脉失养。

治宜：益气养血，舒筋通脉。

方用：四物汤加减。

药用：当归 30g，川芎 15g，生、熟地各 30g，赤、白芍各 30g，黄芪 30g，焦白术 30g，丹皮 15g，山萸肉 30g，枸杞子 20g，木瓜 30g，桑枝 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以四物汤养血活血，黄芪、焦白术健脾益气，丹皮凉血化瘀，山萸肉、枸杞子舒肝养筋，木瓜、桑枝舒筋通络。达气足、血旺、筋脉得养而病愈。

二、劳累损筋

症见：长期劳累，或久行远路不得休息，下肢沉重如灌铅状，酸楚、麻木、胀痛难以描述，行走困难，久而成疾。

证为：劳损筋脉。

治宜：益气养血，舒通筋脉。

方用：养血通脉汤。

药用：黄芪 30g，焦白术 30g，当归 20g，川芎 15g，白芍 30g，桂枝 15g，木瓜 30g，防己 15g，桑枝 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、当归、川芎益气养血，白芍、桂枝调和营卫，木瓜、防己、桑枝通脉和络。达气旺、血活、筋脉疏通而病愈。

第二节 腰 痠

腰痠常与腰痛并见，以痠为主，多见于风湿病及肾虚者。

辨证论治

一、风湿腰痠

症见：腰脊拘急，痠重疼痛，活动不灵，或兼见发热恶心，颜面及四肢浮肿，舌质红，苔白厚腻，脉浮。

证为：寒湿阻络。

治宜：祛寒化湿，温经通络。

方用：祛寒化湿汤。

药用：麻黄10g，附子10g，干姜20g，狗脊30g，炒杜仲15g，巴戟天15g，芦巴子15g，桂枝15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麻黄、附子、干姜温经散寒化湿，狗脊、炒杜仲、巴戟天、芦巴子、桂枝祛风壮筋通络。达经温、湿化、风祛、络通而病愈。

二、肾虚髓空

症见：腰脊痠软，怕风恶寒，喜按喜揉，腿膝无力，遇劳更甚，卧则减轻，手足欠温，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：肾虚髓空。

治宜：补肾益髓。

方用：补肾益髓汤。

药用：熟地30g，鹿角胶16g（烊化），菟丝子30g，炒杜仲20g，附子10g，肉桂15g，茯苓30g，桂枝15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、鹿角胶、菟丝子、炒杜仲补肾益髓，附子、干姜、肉桂温经散寒，茯苓、桂枝化湿通络。达益肾补髓、散寒通络而病愈。

第十九章　口　　疮

口疮，是指口腔黏膜或舌体发生疮疡或溃疡的一种病症，疮面局部灼痛，常可反复发作，久久不愈。多由心脾积热、外感热邪或阴虚阳亢、虚阳浮越而致。

辨证论治

一、心脾积热

症见：口疮三五不等，灼热疼痛，表面多有黄白色分泌物，周围鲜红微肿，兼见心烦失眠，口渴口臭，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：心脾积热，上熏于口。

治宜：清热泻火。

方用：清热泻火汤。

药用：生石膏30g，栀子15g，黄连10g，升麻6g，藿香15g，防风15g，竹叶10g。水煎二次混合，频频含服。

方解：药以生石膏、栀子清脾热，黄连、升麻清心火，藿香醒脾避秽，防风升发浮火，取“火郁发之”之意，竹叶清心凉血。达脾热清、心火消、脾醒心凉而病愈。

二、脾胃邪热

症见：口疮起病较急，数量较多，大小不等，表面多黄色分泌物，疮周红肿或有水疱，兼见头痛发热，咽喉痹痛，咳嗽，口渴，便秘，尿黄，舌质红，苔黄，脉洪数。

证为：邪热上攻，肺胃受损。

治宜：清肺泻热。

方用：清肺泻胃汤。

药用：黄芩15g，栀子15g，玄参20g，大黄10g，芒硝15g，板蓝根30g，牛子15g，连翘15g，甘草10g。水煎二次混合，频频含服。

方解：药以黄芩、栀子、玄参清上焦之热，大黄、芒硝通腑泻火，板蓝根、牛子、连翘利咽消肿，甘草调和诸药。达热清、火消而病愈。

三、阴虚火旺

症见：口疮反复发作，局部灼热疼痛，疮周红肿稍窄，兼见口燥咽干，头晕耳鸣，失眠多梦，心悸健忘，腰膝酸痛，手足心热，舌质红，苔白，脉细数。

证为：肾阴亏损，虚火上炎。

治宜：滋阴降火。

方用：知柏地黄丸加减。

药用：知母10g，黄柏10g，茯苓30g，生地30g，丹皮15g，泽泻10g，山药30g，山

萸肉30g，玄参20g，竹叶10g。水煎二次混合，频频含服。

方解：药以知母、黄柏滋阴降火，六味地黄丸、玄参养阴清热，竹叶清心泻火。达阴复、火降而病愈。

四、阳虚浮火

症见：口疮淡而不红，大而深，表面灰白，疮口日久不愈，平时腹胀纳少，便溏，头晕乏力，或腰膝酸软，面青肢冷，口淡无味，舌质淡，苔白，脉浮大无力。

证为：脾肾阳虚，浮火上熏。

治宜：温补脾肾，敛火止痛。

方用：助阳敛火汤。

药用：附子6g，干姜15g，黄芪15g，焦白术15g，茯苓30g，桂枝15g，五味子15g，山萸肉20g，益智仁15g，白及10g。水煎二次混合，频频含服。

方解：药以附子、干姜温补脾肾，黄芪、焦白术、茯苓、桂枝健脾益气，五味子、山萸肉、益智仁补肾助阳，白芨敛疮生肌。达阳复火敛、生肌止痛而病愈。

注意：以上汤药皆水煎二次混合，频服，一口一口地把药汁含在口内，反复含漱后再缓缓吞下。此病容易反复发作，平素要注意口腔卫生，常扣齿，多吃新鲜蔬菜、水果和粗杂粮，吃食物时要细嚼慢咽。还要保持情绪稳定，加强身体锻炼。

第二十章 咳　　嗽

咳嗽是指因肺失宣肃、肺气上逆而导致以咳嗽为主要症状的病症，由外感或内伤等多种病因引起。咳，指有声无痰；嗽，指有痰无声。两者往往同时并见，故通称咳嗽。咳嗽又是一种保护性的反射，因肺及气管产生的异物，必须经过咳嗽而排出体外。尚若肺及支气管病变产生了过多的异物，加剧了咳嗽的频率，就成为病态，常见的有上呼吸道感染、急慢性支气管炎、支气管扩张、肺炎、肺结核等疾病。

辨证论治

一、风寒咳嗽

症见：咳嗽，咯吐痰白而稀，咽喉刺痒，伴有鼻塞流涕，头痛，恶寒发热，舌质红，苔白，脉浮。多见于上呼吸道感染。

证为：风寒犯肺。

治宜：疏风散寒，宣肺止咳。

方用：散寒止咳汤。

药用：苏叶15g，荆芥15g，杏仁15g，白前10g，炙麻黄10g，细辛6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。重者用止嗽散或麻杏石甘汤加减应用。

方解：药以苏叶、荆芥散寒解表，杏仁、白前、炙麻黄、细辛宣肺止咳，甘草调和诸药。达寒散、表解、肺宣、咳止而病愈。

二、风热咳嗽

症见：咳嗽，痰黄而稠，咯痰不爽，伴见口干，咽喉肿痛，发热恶风，头痛，鼻塞流涕黄稠，大便干，小便黄，舌质红，苔白或黄，脉浮数。多见于上呼吸道感染。

证为：风热客肺，肺失轻宣。

治宜：疏风清热，宣肺止咳。

方用：宣肺止咳汤。

药用：桑叶15g，芦根30g，杏仁15g，连翘20g，桔梗15g，牛子15g，川贝10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桑叶疏散风热，芦根、杏仁、川贝宣肺止咳，连翘、桔梗、牛子清热利咽，甘草调和诸药。达风热散、肺气宣、咳止痰化而病愈。

三、暑湿咳嗽

症见：咳嗽，痰多而稠，伴见面赤，头胀痛，心烦胸闷，发热，口渴不思饮，小便短黄，舌质红，苔薄黄，脉濡数。多见于流行性感冒、肺炎、气管炎等。

证为：暑湿阻肺。

治宜：清暑渗湿，宣肺化痰。

方用：祛暑渗湿汤。

药用：香薷15g，藿香15g，杏仁15g，桔梗15g，川贝10g，黄芩15g，荷叶30g，滑石30g，甘草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以香薷、藿香祛暑化湿，杏仁、桔梗开胸利膈，川贝止咳化痰，黄芩、荷叶、滑石、甘草清暑泄热。达暑消、湿化、咳止而病愈。

四、燥热咳嗽

症见：干咳无痰。或咳嗽少痰，痰咯不爽，或痰中带血，伴见咽干鼻燥，咽喉刺痒，恶寒发热，舌质红，苔薄黄，脉浮数。多见于肺炎初期及重症上呼吸道感染。

证为：燥邪犯肺。

治宜：清热润燥，化痰止咳。

方用：清热润燥汤。

药用：桑叶30g，芦根30g，杏仁15g，川贝10g，地骨皮30g，炙桑白皮15g，沙参15g，麦冬15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以桑叶、芦根泄热清燥，杏仁、川贝化痰止咳，地骨皮、炙桑白皮清热宣肺，沙参、麦冬润肺生津，甘草调和诸药。达热清、肺润、痰化、咳止而病愈。

五、脾湿迫肺

症见：咳嗽痰多，痰色白而粘，兼有胸闷脘痞，四肢沉重无力，食少纳减，大便溏稀，小便清长，舌质淡胖，苔白，脉缓。多见于慢性支气管炎。

证为：脾虚湿阻。

治宜：健脾化湿，理肺祛痰。

方用：健脾化湿汤。

药用：茯苓30g，苍、白术各15g，半夏15g，陈皮10g，川朴15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、苍白术健脾化湿，半夏、陈皮、川朴、生姜化痰理肺，调气和中。达脾健、湿化、痰消、咳止而病愈。

六、肝火犯肺

症见：咳嗽气逆，痰稠难以咯出，咳时面红，咳声高亢，伴见咽喉干燥，心烦易怒，胁痛，大便干，小尿黄，舌质红，舌尖边赤，苔黄干，脉弦数。多见于肺结核、气管炎、肺炎后期之阴伤津亏之侯。

证为：肝火亢盛，肺津耗损。

治宜：清肝泄火，润肺止咳。

方用：清肝润肺汤。

药用：青黛10g，栀子15g，地骨皮30g，炙桑白皮15g，川贝10g，芦根30g，麦冬15g，木蝴蝶12g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以青黛、栀子清肝泄火，地骨皮、炙桑白皮、川贝、芦根清肺化痰，麦冬、

木蝴蝶润肺理气止咳，甘草调和诸药。达肝火降、肺热清，肺气得润而病愈。

七、肺阴不足

症见：呛咳无痰或少痰，痰中带血或咯血，伴见咽喉干燥，声音嘶哑，舌质红，无苔而光，脉细数。多见于肺结核。

证为：阴虚内热。

治宜：滋阴养肺。

方用：滋阴养肺汤。

药用：麦冬20g，沙参20g 地骨皮30g，旱莲草30g，阿胶15g（烊化），杏仁10g，桔梗15g，木蝴蝶15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麦冬、沙参、地骨皮滋阴清热，阿胶、旱莲草滋阴养肺，止血，杏仁、桔梗、木蝴蝶化痰利咽，止咳，甘草调和诸药。达热清、阴复、肺气得宣而病愈。

八、肺气虚弱

症见：咳嗽气短，咯痰稀薄，伴见面色㿠白，身体虚弱，动辄出汗，易感冒，舌质淡红，苔白，脉缓。多见于肺气肿及老慢支。

证为：肺气不足，气无所主。

治宜：益气养肺，收敛肺气。

方用：益肺收敛汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术15g，熟地15g，山萸肉15g，五味子15g，防风15g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术补养肺气，熟地、山萸肉补肾纳气，五味子收敛肺气，防风走表助芪、术。益表以御邪。达肺气足，气有所依而病愈。

九、肺肾两虚

症见：咳嗽气促，咯痰不爽，动辄气喘加剧，兼有咽喉涩痛，耳鸣，头晕，腰酸肢倦，男子遗精，舌质红，无苔，脉细数。多见于肺结核、肺气肿。

证为：肺肾两虚，纳气无权。

治宜：滋肾补肺，纳气止嗽。

方用：滋肾补肺汤。

药用：熟地30g，山萸肉30g，沙参15g，麦冬15g，百合30g，五味子15g，地骨皮30g，炙桑白皮15g，川贝10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、沙参、麦冬、百合滋肾补肺，五味子收敛肺气，地骨皮、炙桑白皮、川贝、甘草宁肺止嗽。达阴足、阳盛、肺气畅通而病愈。

第二十一章　喘　　症

喘症是以气短喘促、呼吸困难，甚则张口抬肩、不能平卧为特点的一种病症，多因久患肺脏疾病或其他脏腑疾病的影响，致使肺气上逆、肃降无权。常见的有哮喘、肺气肿、肺源性心脏病。

辨证论治

一、风寒喘促

症见：呼吸喘促，深长有余，呼气不畅，咳嗽则喘促加重，吐痰稀白，伴见胸闷气短，身寒怕冷，舌质淡红，苔白，脉浮紧。多见于支气管哮喘。

证为：风寒袭肺，肺气阻滞。

治宜：疏散风寒，宣肺平喘。

方用：散寒宣肺汤。

药用：炙麻黄10g，苏叶15g，杏仁15g，苏子15g，桑白皮15g，茯苓20g，焦白术15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙麻黄、苏叶疏散风寒；杏仁、苏子、桑白皮化痰降气，宽利胸膈；茯苓、焦白术、陈皮健脾化痰，利气，引水下行。达寒散、脾健、痰化、喘平而病愈。

二、痰火喘促

症见：呼吸喘促，气粗有力，鼻翼煽动，伴见身热有汗，口干渴，心烦不安，大便秘结，舌质红，舌尖赤，苔黄或干燥无津，脉滑数。多见于肺炎、急性支气管炎。

证为：痰火阻肺，窍道气壅。

治宜：清热化痰，通利窍道。

方用：清热化痰汤。

药用：炙麻黄10g，杏仁15g，石膏30g，川贝10g，天竺黄10g，大黄6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙麻黄、杏仁宣肺平喘，石膏、川贝清热化痰，天竺黄、大黄通利窍道，甘草调和诸药。达痰火清、肺气平、窍络通而病愈。

三、痰浊喘促

症见：呼吸喘促，咯痰粘腻不易咯出，伴见胸闷腹胀，恶心欲吐，纳食不馨，食后脘痞难消，舌质红，苔白腻，脉滑。多见于慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿等。

证为：痰浊阻肺。

治宜：化浊祛痰，降气平喘。

方用：化浊祛痰汤。

药用：茯苓30g，焦白术15g，半夏15g，陈皮15g，苏子10g，白芥子15g，莱菔子15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、半夏、陈皮健脾化痰，苏子、白芥子、莱菔子、生姜降气平喘。达脾健、浊化、痰祛、喘平而病愈。

四、肺虚喘促

症见：呼吸喘促，咳声低弱，言语无力，行动气喘，自汗，怕风，口舌干燥，咽喉干涩，平时易感冒，舌质红，苔白，脉缓。多见于慢性支气管炎、肺气肿。

证为：肺气不足，气无所主。

治宜：补气滋阴，定喘止咳。

方用：滋阴补气汤。

药用：人参10g，黄芪30g，麦冬20g，沙参15g，五味子15g，山萸肉20g，川贝10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪益气，沙参、麦冬滋阴，五味子、山萸肉、川贝、陈皮纳气定喘。达肺气得养、气定神安喘咳自止。

五、肾亏喘促

症见：呼吸喘促，呼多吸少，动辄喘甚，兼见形体消瘦，神疲肢冷，出汗多，面色黎黑，舌质暗紫，苔白，脉沉细。多见于肺气肿、肺源性心脏病。

证为：肾气虚弱，下元不固。

治宜：补肾纳气。

方用：补肾纳气汤。

药用：熟地30g，山萸肉30g，人参10g，五味子15g，炙麻黄10g，核桃仁20g，附子6g，干姜15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以熟地、山萸肉滋补肾气，人参、五味子、核桃仁补肾纳气，附子、干姜温阳化气，炙麻黄宣肺平喘，甘草调和诸药。达气足、精生、阴阳协调而喘自平。

第二十二章　哮　　症

哮症系由脏气虚弱、宿痰伏肺，复因外邪侵袭、饮食不节、劳倦过度等触动，以致气滞痰阻，刺激气道挛急、狭窄而发病。以发作性喉中哮鸣有声、呼吸困难，甚则喘息不得平卧为主要表现的顽固发作性肺部疾病。多见于支气管哮喘、喘息性支气管炎。

辨证论治

一、寒痰阻肺

症见：喉中哮鸣如水鸡声，呼吸急促，伴见咳嗽，痰稀如沫，胸膈满闷，头痛，恶寒发热，寒多热少，面色晦暗，舌质青紫，苔白滑，脉浮紧。多见于支气管哮喘发作，或急性支气管炎等病。

证为：寒痰阻肺，气道不畅。

治宜：温化寒痰，豁痰顺气。

方用：化痰顺气汤。

药用：炙麻黄 10g，附子 6g，干姜 10g，射干 15g，细辛 6g，紫苑 12g，款冬花 10g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙麻黄、附子、干姜温化寒痰，射干通利咽喉，细辛、紫苑、款冬花、陈皮温肺化痰，化湿降逆。达热盛、痰化、咽喉通利而哮喘自止。

二、痰热伏肺

症见：喉中哮鸣如吼声，气粗息促，伴见咳嗽，咯吐黄痰，咯痰不畅，胸膈烦闷，头痛，发热，自汗出，面赤，口干渴，舌质红，苔黄腻，脉滑数。多见于支气管哮喘继发感染或肺炎。

证为：痰热壅肺，气道阻塞。

治宜：清热化痰，通利气道。

方用：清热化痰汤。

药用：炙麻黄 10g，生石膏 30g，黄芩 15g，黄连 10g，炒栀子 15g，半夏 15g，陈皮 15g，桑白皮 15g，川贝 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙麻黄、生石膏清热宣肺，黄芩、黄连、炒栀子清热泻火，半夏、陈皮化痰降逆，桑白皮、川贝化痰止咳，甘草调和诸药。达热清、痰化而病愈。

三、寒热错杂

症见：喉中哮鸣，呼吸喘促，伴见咳嗽，咯吐白痰不爽，胸闷心烦，口渴不欲饮水，

舌质红，苔白滑，脉滑数。多见于支气管哮喘。

证为：痰伏于肺，阻塞气道。

治宜：散寒清热，化痰理肺。

方用：化痰理肺汤。

药用：麻黄10g，干姜10g，生石膏30g，杏仁15g，半夏15g，川朴10g，细辛6g，五味子10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麻黄、干姜温散寒痰，生石膏、杏仁清热化痰，半夏、川朴、细辛化痰降逆，通利气道，五味子、生姜敛肺止咳。达寒散、热清、痰化、气道通畅而病愈。

第二十三章　心　　悸

心悸，俗称心慌，前人分为惊悸和怔忡两种。前者常以突然惊恐而作，自觉心中跳动不宁，休息平静少许后即可好转，一般属于功能性的；后者常感觉怔忡不安、心内不宁，休息不见好转，多属于器质性的病变，病势一般较重。有些怔忡是心悸的的进一步发展，故临床上将惊悸、怔忡合称谓心悸。

辨证论治

一、心神不宁

症见：心悸阵作，善惊易恐，伴见坐卧不安，梦寐不宁，梦境险恶，或彻夜不眠，饮食少思，舌质红，无苔，脉弦数。病属现代医学心脏神经官能症。

证为：七情不和，心神不能自主。

治宜：调和七情，宁心安神。

方用：宁心安神汤。

药用：茯神30g，麦冬15g，丹皮15g，炒栀子10g，菖蒲15g，酸枣仁30g，柏子仁10g，莲子心10g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯神、麦冬安神定志，丹皮、炒栀子凉血除烦，菖蒲、酸枣仁、柏子仁安神定惊，莲子心、竹叶清心安神。达心静神安、七情调和、血凉心宁、火消神静而病愈。大便干结者，加大黄；小便黄赤者，加灯心草；失眠者，珍珠母、合欢皮。

二、气血虚弱

症见：心悸不宁，自觉心中有空虚感，活动时加重，伴见神疲体倦，头晕自汗，失眠健忘感，面色皖白，唇淡，舍质淡红，苔白，脉细弱。多见于贫血性心脏病。

证为：气血虚弱，心中空虚。

治宜：益气养血，宁心安神。

方用：益气养血汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术15g，当归15g，制首乌15g，元肉15g，白芍30g，茯苓30g，五味子10g，炙甘草10g，生姜3片，大枣6枚。水煎三次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术健脾益气，当归、制首乌、元肉、白芍养血活血，茯苓、五味子宁心敛阴，炙甘草益气和药，姜枣调和脾胃。达脾健气生、血充神定而病愈。

三、阴虚火旺

症见：心悸不安，时作时休，伴见心烦，睡眠不宁，头晕耳鸣，口干咽燥，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉细数。多见于感血压心脏病。

证为：肝肾亏损，阴虚火旺，心神失养。

治宜：滋补肝肾，养心安神。

方用：滋阴降火汤。

药用：生地15g，制首乌30g，枸杞子15g，龟板15g，磁石15g，玄参15g，麦冬30g，茯神15g，酸枣仁30g，大黄6g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、制首乌、枸杞子滋补肝肾，龟板、磁石滋阴潜阳，玄参、麦冬凉血清心，茯神、酸枣仁养心安神，大黄、竹叶清腑泻热。达阴升阳潜、血凉心清、火降神安而病愈。

四、心血瘀阻

症见：心悸常作，胸闷不畅，心前区阵阵作痛，伴见面唇紫黯，舌质红，舌边尖有瘀斑，苔白，脉涩。多见于风湿性心脏病。

证为：心血瘀阻，络脉不通。

治宜：活血祛瘀，安神宽胸。

方用：血府逐瘀汤。

药用：当归15g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，柴胡15g，赤芍30g，桔梗15g，川牛膝10g，枳壳15g，生地15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花活血通瘀，柴胡、赤芍升发清阳，桔梗引药上行，川牛膝引药下行，枳壳理气破滞，生地滋阴益血，甘草益脾和中。达活络祛瘀、升清降浊、气血运行而病愈。

五、心阳衰弱

症见：心悸怔忡，气短胸闷，面色苍白，畏寒怕冷，四肢欠温，舌质淡，苔白，脉弱。见于各种心脏病后期。

证为：阳气虚弱，不能敷布于外。

治宜：温阳益气。

方用：温阳益气汤。

药用：人参10g，附子6g，干姜10g，黄芪30g，桂枝15g，五味子15g，炙甘草10g。水煎二次混合，少量多次分服。

方解：药以人参补气，附子、干姜温补脾肾，黄芪、桂枝通阳化气，五味子收敛心气。达气升阳复、气化水行、气顺表固而病愈。

第二十四章　气　　短

气短，又称气少，是自觉呼吸气短、活动时喘气困难，静坐时一切如常，并见全身无力、自汗、倦怠等症状。本病由气虚所致。可见于各种慢性疾病脏腑功能减退者。

辨证论治

一、肺气不足

症见：动辄气喘、憋气，伴见自汗出，言语低微，神疲乏力，易患感冒，面色皖白，舌质淡红，苔白，脉虚无力。多见于肺气肿病人。

证为：肺气虚衰，固摄失调。

治宜：补益肺气。

方用：补肺益气汤。

药用：黄芪 30g，人参 10g，焦白术 30g，五味子 15g，百合 10g，炒白芍 15g，桂枝 15g，防风 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术补益肺气，五味子、百合敛肺固表，炒白芍、桂枝收敛肺气，防风祛风实表。达肺气足、表固气敛而病愈。

二、脾气虚弱

症见：气短，伴见面黄浮肿，四肢无力，倦怠懒言，食欲不振，纳食不馨，食后消化不良，大便溏稀，舌质胖嫩，苔白厚或腻，脉缓。多见于慢性肠炎、肾炎。

证为：脾虚运化无权。

治宜：补益脾气。

方用：补脾益气汤。

药用：人参 10g，焦白术 30g，山药 30g，茯苓 30g，炮姜 15g，桂枝 15g，砂仁 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、焦白术、山药、茯苓健脾益气化湿，炮姜、桂枝、砂仁温阳化气。达脾健、湿化而病愈。

三、心气亏损

症见：气短，伴见心悸，心神恍惚，睡眠不宁、易醒，精神疲乏，舌质淡红，苔白，脉虚弱。多见于神经官能症及某些心脏病。

证为：心气不足，心神失养。

治宜：补益心气，宁心安神。

方用：安神定志汤。

药用：人参10g，茯神15g，远志15g，菖蒲15g，酸枣仁30g，珍珠母30g，柏子仁15g，五味子15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参补益心气，茯神、远志、菖蒲、酸枣仁、珍珠母、柏子仁、五味子、炙甘草养心安神。达气足、神安而病愈。

第二十五章　胸　　闷

胸闷，又称胸痞。是指自觉胸重堵塞、呼吸不畅而言。外感时病和内伤杂病都可见，外感时病多因湿阻气滞，内伤杂病多因体弱气虚。总之，不外乎气的太过和不及。

辨证论治

一、湿热扰胸

症见：胸中痞闷，兼有不思饮食，时有恶心，发热，肢酸，身重倦怠，舌质红，舌体胖，苔白腻，脉濡数。

证为：湿热内阻，扰于胸中。

治宜：清利湿热，芳香化浊。

方用：清热利湿化浊汤。

药用：黄芩15g，连翘30g，茯苓30g，苡米30g，菖蒲15g，半夏15g，陈皮15g，藿香15g，川朴15g，枳壳15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芩、连翘清热，茯苓、苡米利湿，菖蒲、半夏、陈皮化痰开窍，藿香、川朴、枳壳、生姜芳香化浊，开胸利气。达热清、湿化、窍开、胸畅而病愈。

二、痰湿内阻

症见：胸膈痞闷，呼气则舒，上腹撑胀，食欲欠差，恶心呕吐，或咳嗽，吐白粘痰，舌质红，苔白腻，脉缓。

证为：痰湿阻肺。

治宜：化湿祛痰。

方用：化湿祛痰汤。

药用：茯苓30g，苡米30g，半夏15g，陈皮15g，枳实15g，川朴15g，苏梗15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、苡米健脾利湿，半夏、陈皮、生姜行气化痰，枳实、川朴、苏梗宽胸下气，达湿化、痰消、胸开、气畅而病愈。

三、心气不足

症见：胸闷憋气，少动则觉呼吸气促，伴见心悸气短，神疲乏力，舌质淡红，苔白，脉弱。

证为：心气不足，胸阳不振。

治宜：补益心气。

方用：补心益气汤。

药用：人参10g，黄芪15g，茯苓30g，桂枝15g，薤白15g，炙远志15g，炙甘草10g。

水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、黄芪、炙甘草补心益气，茯苓、桂枝通阳化气，薤白、炙远志通心阳，安心神。达心气足、阳气旺、心神安而病愈。

四、肺气虚弱

症见：胸闷时作，吸气为快，兼有气短自汗，动辄尤甚，平时易患感冒，咳嗽痰少，舌质淡，苔白，脉虚弱。

证为：肺气虚弱，宗气不足。

治宜：补益肺气。

方用：补肺益气汤。

药用：人参 10g，黄芪 30g，焦白术 30g，熟地 15g，五味子 15g，防风 15g，百合 30g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术补益肺气，熟地、五味子滋阴收敛肺气，防风祛风实表，百合、炙甘草补肺止咳。达肺气足、阳气复而病愈。

第二十六章　腹　　胀

腹胀，是指自觉腹中满胀不舒而外无胀意之形，与臌胀不同。臌胀为独腹胀大、撑满、青筋暴露。腹胀多以寒湿内阻所致。

辨证论治

一、实热内闭

症见：腹中撑胀，按之疼痛，大便干结，兼见潮热自汗，烦躁不宁，舌质红，苔黄厚干燥，脉沉实。

证为：邪热壅阻，腑气壅塞。

治宜：通腑泻热。

方用：大承气汤。

药用：大黄15g，芒硝20g，川朴15g，枳实15g。水煎急服。

方解：药以大黄泻热荡积，芒硝软坚润燥，川朴宽中下气，枳实破气导滞。共达泻下热结之效。

二、寒湿内阻

症见：腹中胀满，终日如此，胃脘痞闷作痛，饮食减少，伴见肢体酸软，舌质淡红，苔白腻，脉滑。

证为：寒湿内闭。

治宜：温中散寒，燥湿除满。

方用：温中散寒化湿汤。

药用：干姜15g，草蔻15g，川朴15g，茯苓30g，苍术15g，苏梗15g，广木香10g，陈皮10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以干姜、草蔻温中化湿，川朴、茯苓、苍术下气燥湿，苏梗、广木香、陈皮、生姜行气宽中醒胃。达温中行气、湿化气畅而病愈。

三、中气不足

症见：腹中胀满，时作时止，平卧则舒，伴见食欲减少，口淡无味，神疲乏力，食后胀甚，或脱肛、阴挺，舌质淡红，苔白，脉虚弱。多见于胃下垂病人。

证为：中气不足。

治宜：补益中气。

方用：补中益气汤加减。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，当归30g，茯苓30g，桂枝15g，柴胡10g，升麻6g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术补中益气，当归养血活血，茯苓、桂枝通阳化气，柴胡、升麻升发清阳，陈皮理气和中。达中气足、血气活、阳气升而病愈。

第二十七章　大便困难

大便困难，是指粪便如栗如枣，排便艰涩不爽，与大便秘结不同。本症大便能通，排便时间稍长，一日或隔日一行，初头便干。不同于大便秘结、多日不解。

辨证论治

一、大肠热结

症见：大便初头硬，排出粪便如颗粒状，兼有腹胀而痛，烦躁不安，发热口渴，手足出汗，舌质红，苔黄糙而腻，脉沉实。

证为：大肠结热。

治宜：通腑泻热。

方用：增液承气汤。

药用：生地30g，玄参30g，麦冬30g，大黄10g，元明粉15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、玄参、麦冬滋阴养液，大黄、元明粉通腑泻热，以增液行舟。达液增、阴生、腑通、热下而病愈。

二、湿热蕴结

症见：排便困难，排出粪便如颗粒状，或与腹泻交替出现，病程较长，有少腹左侧疼痛，兼见口粘口苦，小便黄，舌质红，苔黄腻，脉滑。

证为：湿热内阻。

治宜：清热化湿，理肠通便。

方用：理肠通便汤。

药用：大黄12g，黄芩15g，黄连10g，枳实15g，白术15g，茯苓15g，泽泻15g，防风15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以大黄、黄芩、黄连通腑清热，枳实下气通便，白术、茯苓、泽泻健脾渗湿，防风、陈皮祛风胜湿，理气宽中。达热清、湿化、气行、便通而病愈。

三、肺气虚弱

症见：便下困难，排出粪便如颗粒状，病程长，伴见面色㿠白，形疲乏力，出虚汗，咳嗽，气短，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：肺气虚弱，大肠传导无力。

治宜：补肺益气，润肠通便。

方用：补肺润肠汤。

药用：黄芪30g，太子参30g，麦冬15g，沙参15g，杏仁15g，苏子15g，百合30g，

玄参 15g，橘红 15g，蜂蜜为引。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、太子参、麦冬、沙参滋阴补气，杏仁、苏子降气化痰，百合、玄参滋阴润肠，橘红、蜂蜜润肺化痰。达气阴两复、痰化嗽止、肠润便通而病愈。

四、脾气不足

症见：便下困难，排出粪便如颗粒状，不干，病程长，伴见面色萎黄，或黄胖虚浮，倦怠无力，小腹有垂胀感，舌质淡，舌体胖，苔白，脉缓。

证为：脾气虚弱，大肠传运失职。

治宜：健脾益气，润肠通便。

方用：润肠通便汤。

药用：炙黄芪 15g，党参 15g，生山药 30g，生白术 30g，当归 30g，火麻仁 30g，升麻 10g，陈皮 15g，蜂蜜 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙麻黄、党参、生白术、生山药健脾益气，当归、火麻仁、蜂蜜养血润肠，升麻、陈皮升提脾气。达脾健、气旺、血润、阳升而病愈。

五、阴血耗损

症见：便下艰难，排出粪便如颗粒状，伴见口干咽燥，头晕心悸，面唇无华，午后潮热，颧红，舌质淡红，苔光滑无苔，脉细无力。

证为：阴血亏损。

治宜：滋阴养血，润肠通便。

方用：润肠通便汤。

药用：当归 15g，熟地 20g，火麻仁 20g，柏子仁 20g，麦冬 30g，蜂蜜为引。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、熟地养血润肠，火麻仁、柏子仁润滑肠腑，补血安神，麦冬滋阴降虚火，蜂蜜润肠。达阴复、血生、肠润、便通而病愈。

第二十八章　便　　秘

便秘，是指大便秘结、排便时间延长，常在4~5天排便一次，大便干结不下，兼有腹满胀痛等感觉，临床常见热结气滞、气虚、血虚、虚寒等，现分别介绍。

辨证论治

一、实热便秘

症见：大便多日不解，兼有面红，身热，口臭，口内、唇舌生疮，小便短赤，舌质红，苔黄燥，脉沉实。

证为：肠胃积热，津液耗损。

治宜：通腑泻热。

方用：大承气汤。

药用：大黄15g，元明粉20g，川朴15g，枳实15g。水煎急服，便通即止。

方解：药以大黄、元明粉通腑泻热，枳实、川朴破气散结，宽中下气。达腑通、热祛、便下而病愈。

二、气滞便秘

症见：大便多日不解，伴见腹胀，嗳气，饮食减少，舌质红，苔白腻，脉沉缓。

证为：肝脾气郁，气机壅塞。

治宜：调气破滞，利肠通便。

方用：调气破滞汤。

药用：川朴15g，枳实15g，大黄15g，槟榔30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以川朴、枳实破气行滞，大黄、槟榔破气散结通便。达气畅、便下而病愈。

三、气虚便秘

症见：大便多日不解，便质不干，无力排下，身体虚弱，面色皖白，神疲倦怠，懒言声低，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：气虚无力排便。

治宜：补气润肠。

方用：补气润肠汤。

药用：黄芪15g，人参10g，生白术30g，当归30g，火麻仁15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、生白术健脾益气，当归、火麻仁润肠通便。达脾健、气充、肠润、便通而病愈。

四、血虚便秘

症见：大便秘结，伴见头晕心悸，四肢无力，神疲懒言，面色少华，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：血虚津亏，大便失调。

治宜：养血益气，生津润燥。

方用：养血润肠汤。

药用：当归 30g，熟地 15g，阿胶 15g（烊化），肉苁蓉 15g，火麻仁 15g，黄精 20g，柏子仁 15g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、熟地、阿胶养血益阴，肉苁蓉、火麻仁、黄精、柏子仁润肠通便，炙甘草益气和药。达血和、津生、肠润、便通而病愈。

五、虚寒便秘

症见：大便秘结，多日不解，兼见腹痛怕冷，得温痛减，四肢不温，全身怕冷，小便清长，舌质淡，苔白，脉沉迟无力。

证为：阳虚寒凝。

治宜：温脾祛寒，通阳开秘。

方用：温脾汤。

药用：人参 10g，附子 10g，干姜 15g，当归 12g，肉苁蓉 20g，大黄 10g，芒硝 15g（冲服），甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。便通停服。

方解：药以人参、附子、干姜健脾祛寒，当归、肉苁蓉、大黄、芒硝通阳通便。达脾温、寒散、阳通、便下而病愈。

第二十九章　腹　　泻

腹泻，又称泄泻。是指大便次数多，粪便稀薄，甚至泻如水样便。泄与泻有程度上的差异，泄是大便溏薄如酱，泻是大便泻下如水。本病的发生与脾、胃、大小肠病变有关，多因感受寒、湿、暑等外邪致病，或因饮食不节，或因其他脏腑虚损引起。一般粪便清稀、无恶臭者，多属寒；粪便黄褐而恶臭、肛门有灼热感，属热；起病急骤、腹部胀痛拒按，多属实；病程较长、反复发作，多属虚。

辨证论治

一、寒泻

寒泻即寒邪伤中，为感受寒邪或过食生冷所致的泄泻，叫寒泻，俗称“冻着肚子”。

症见：大便溏泄，甚则水泻，伴见腹痛，肠鸣，恶寒发热、寒多热少，舌质淡，苔白，脉浮或缓。

证为：寒邪内遏，脾胃升降失常。

治宜：温中散寒。

方用：温中散寒汤。

药用：苏叶15g，防风15g，炮姜30g，焦白术20g，茯苓30g，广木香10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苏叶、防风散寒和中，炮姜温中散寒，焦白术、茯苓健脾燥湿止泻，广木香、陈皮调气和中。达中温、寒散、脾健、胃和而病愈。

二、湿泻

湿泻即湿邪伤中引起的泄泻，临床特点为身重困倦、肠鸣、便溏或泻下清稀、腹不痛。

症见：大便溏薄，日5~6次，便质粘稠，排便不畅，兼有身重困倦，肠鸣，腹不甚痛，头晕昏胀，四肢酸重无力，舌质淡，苔白腻，脉滑。

证为：湿邪侵袭，运化失常。

治宜：燥湿和中。

方用：燥湿和中汤。

药用：茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，苍术15g，藿香15g，川朴15g，川羌15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓渗湿和脾，半夏、陈皮燥湿和胃，苍术、藿香、川朴、生姜燥湿健脾，调气宽中，川羌祛湿升阳，舒利关节。达脾健、湿化、胃和、气畅而病愈。

三、暑湿泻

暑湿泻即暑邪伤中所致的泄泻。夏令季节，感受暑邪或饮食不洁引起的多为暑泻，暑均兼湿，故临床以腹痛、泻下如水为特点。

症见：突然腹痛、肠鸣、腹泻，大便泻下如水，日泻数十次，伴见恶心欲吐，舌质红，苔白腻，脉滑数。

证为：暑邪内遏。

治宜：祛暑调中。

方用：祛暑调中汤。

药用：藿香 15g，佩兰 15g，黄连 10g，茯苓 30g，炒扁豆 20g，滑石 30g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以藿香、佩兰解暑化湿，黄连清热燥湿，茯苓、炒扁豆清暑化湿，滑石、甘草清暑利湿。达暑消、湿化而病愈。

四、食泻

食泻即饮食伤中，是以面、酒结合引起的泄泻，临床特点是以面食伤中引起腹痛腹泻。

症见：腹部胀痛，大便溏稀，日 5~6 次，排出粪便有酸臭味，伴见嗳气吞酸，不思饮食，舌质红，苔白浊腻，脉滑数。

证为：饮食停滞，肠道传化失职。

治宜：消食导滞。

方用：消食导滞汤。

药用：茯苓 30g，白术 30g，半夏 15g，陈皮 15g，大黄炭 10g，鸡内金 15g，枳实 15g，槟榔 20g，川朴 10g，海螵蛸 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、白术理脾化湿，半夏、陈皮燥湿理气，大黄炭、鸡内金理气化滞，枳实、槟榔、川朴宽肠下气，海螵蛸止酸。达脾健、胃和、湿化而病愈。

五、热泻

火热之邪下迫胃肠引起的腹泻称为热泻。临床表现以肛门灼热、泻下急迫或解之不畅、大便色黄、粘稠秽臭、发热腹痛为特点。分为外感热泻和湿热泄泻。

1. 外感热泻

症见：恶寒发热，头痛鼻塞，肠鸣，腹痛，腹泻，泻后痛止，少时即作，肛门灼烧，泻下黄色稀便，伴见口干，喝水多，小便短黄而赤，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：热邪内遏，腑气传导失常。

治宜：清热燥湿。

方用：清热燥湿汤。

药用：葛根 30g，柴胡 30g，黄芩 15g，黄连 15g，荆芥 15g，防风 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以葛根、柴胡解肌散热，黄芩、黄连清热燥湿，荆芥、防风疏散风热。达热

清、湿化、风祛而病愈。

2. 湿热泻

症见：腹痛，肠鸣，泻下急迫，或泻而不爽，稀便色黄，气味臭秽，肛门灼热，小便短赤，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

证为：湿热困脾。

治宜：清热利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：葛根15g，黄连10g，黄芩15g，白头翁15g，苡米30g，川朴15g，白扁豆15g，滑石30g，甘草6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以葛根解肌清热，黄连、黄芩、白头翁清热燥湿，苡米、川朴、白扁豆、滑石、甘草化湿理气。达热清、湿化、气行而病愈。

六、脾泻

脾泻，多因脾气虚弱、脾胃虚寒引起的湿泻。临床特点是经常腹胀纳差，疲惫无力，形寒肢冷，大便次数增多，便质稀溏。

症见：面色萎黄，神疲乏力，食欲不振，大便时溏时泻，水谷不化，进食油腻之物后便次明显增多，腹部胀满，食而不化，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：脾胃虚弱，运化无权。

治宜：健脾益胃。

方用：健脾益胃汤。

药用：人参10g，焦白术30g，炮姜15g，茯苓30g，桂枝15g，炒山药30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、焦白术健脾，炮姜、茯苓、桂枝温中化湿，通阳利气，炒山药、砂仁益胃消食。达脾健、寒散、胃和、食消而病愈。

七、肝泻

肝泻，也叫肝气乘脾，多因情志不舒、郁怒伤肝引起，临床以胸胁胀痛、腹痛腹泻为特点。

症见：大便溏泄，日5~6次，每因恼怒生气加重，时作时止，腹痛肠鸣，胸胁胀满，性情急躁，舌质红，苔白，脉弦。相当于慢性肠炎。

证为：肝气失于条达，横逆乘脾。

治宜：抑肝扶脾。

方用：痛泻要方加减。

药用：焦白术30g，炒白芍30g，广木香10g，乌梅15g，木瓜20g，五味子15g，山萸肉15g，党参15g，陈皮15g，防风15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以焦白术补脾止泻，炒白芍抑肝缓痛，广木香、陈皮调气化湿，乌梅、木瓜、五味子、山萸肉酸收柔肝，党参升阳补气，防风升阳和中。达脾气升、肝气缓、阳升湿化而病愈。

八、五更泻

日久不愈的五更黎明时的泄泻称为五更泻。本病以黎明之时脐腹胀痛、肠鸣即泻、泻后痛止为特点。其病因多由肾虚闭藏失职，亦可因肝火乘脾或酒积、寒积、食积等所致。一般分肾虚五更泻和肝火五更泻。

辨证论治

1. 肾虚五更泻

症见：每天黎明前后即感脐腹作痛，肠鸣腹泻，泻后痛止，大便稀溏，或完谷不化，或泻下白色黏液，伴见形寒肢冷，腰膝酸软，舌质淡，苔白，脉沉细无力。

证为：肾阳不足，命门火衰。

治宜：温补肾阳，固涩止泻。

方用：温肾固涩汤。

药用：附子10g，炮姜15g，焦白术30g，吴茱萸12g，肉豆蔻15g，肉桂15g，破故纸15g，山萸肉20g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、炮姜、焦白术温补脾肾，吴茱萸、肉豆蔻、肉桂、破故纸温中散寒，化湿止泻，山萸肉补肾收涩，生姜温中散寒。达寒散、阳复、湿化、泻止而病愈。久泻不止者，加赤石脂、人参以益气固涩。

2. 肝火五更泻

症见：每天早上五更时分腹痛便泻，泻后痛止，伴见胸胁痞闷，胁肋作痛，烦躁不安，失眠，舌质红，苔稍黄，脉弦细。

证为：肝郁化火。

治宜：清肝泻火。

方用：清肝泻火汤。

药用：龙胆草15g，炒栀子15g，黄芩12g，木通6g，生地15g，当归15g，柴胡15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、黄芩、炒栀子清肝胆之火，木通泻火清热，生地滋阴降火，当归养血和血，柴胡疏肝调气，甘草调和诸药。达肝胆火消、湿化血和而病愈。

九、小儿腹泻

小儿因各种原因导致的腹泻、便稀均称小儿腹泻。主要的病因为湿，而湿可挟风寒、暑热之邪，也有因伤食、惊吓而得。临症时应抓住病因，分清寒热虚实论治。

辨证论治

1. 寒湿泻

症见：大便清稀不臭，呕恶，胸闷纳呆，肠鸣腹痛，手足发凉，肢酸，口不渴，舌质淡，苔白腻，指纹浮。

证为：寒湿内遏。

治宜：温化寒湿。

方用：散寒化浊汤。

药用：藿香10g，苏叶10g，白术10g，茯苓10g，半夏6g，川朴10g，大腹皮10g，陈皮6g，生姜2片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以藿香芳香化浊，苏叶解表散寒，茯苓、白术健脾化湿，半夏、川朴、大腹皮、陈皮、生姜行气燥湿，和胃降逆。达寒散、湿化、脾健、胃和而病愈。肠鸣腹痛者，加广木香10g。

2. 湿热泻

（1）热重于湿

症见：泻下稀便如水，色黄异臭，一日数十次，烦躁口渴，发热较高，小便短赤，舌质红，苔黄干，脉滑数。

证为：湿热内遏。

治宜：苦泻清热，佐以化浊。

方用：清热化浊汤。

药用：黄连6g，黄芩6g，葛根10g，白头翁6g，苍术10g，白扁豆10g，陈皮6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连、黄芩、葛根、白头翁清热燥湿，苍术、白扁豆、陈皮化浊行气健脾。达热清、湿祛、浊化、脾健而病愈。

（2）湿重于热

症见：泻下黄水，小便不利，头晕胀闷，不发热，身倦乏力，口渴不欲饮，舌质淡胖，苔白腻，脉濡数。

证为：脾虚湿遏。

治宜：健脾利湿，佐以清热。

方用：健脾利湿清热汤。

药用：苍术10g，焦白术12g，苡米12g，白扁豆12g，黄连6g，葛根10g，车前子10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苍术、焦白术、苡米、白扁豆健脾化湿，黄连、葛根、车前子清热化湿。达脾健、湿利、热清而病愈。

（3）湿热并重

症见：泻下垢腻、稠粘臭秽，肛门灼痛，小便短赤，胸痞腹胀，发热口渴，或渴不欲饮。舌质红，苔黄腻，脉濡数。

证为：湿热内遏。

治宜：清热化湿。

方用：清热利湿汤。

药用：黄连6g，黄芩9g，葛根9g，白头翁6g，苡米10g，白扁豆10g，车前子10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连、黄芩、葛根、白头翁清热燥湿，苡米、白扁豆、车前子健脾化湿。达热清、湿化、脾健而病愈。

3. 暑湿泻

症见：暴注下迫，日夜无度，数十次，气味臭秽，伴有发热，口渴，心烦呕吐，腹

痛，肠鸣，肛门灼热，尿少色赤，舌质红，苔黄干糙，脉数，指纹青紫。

证为：暑湿内遏。、

治宜：清暑利湿，解毒生津。

方用：清暑利湿汤。

药用：香薷10g，川朴10，苡米15g，大青叶15g，黄连6g，葛根10g，滑石15g，甘草2g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以香薷、川朴清暑利气，苡米利湿。大青叶、黄连清热解毒，葛根生津止泻，滑石、甘草清暑利湿。达暑清、湿化、热散、毒解而病愈。

4. 伤食泻

症见：腹痛腹胀，痛则欲泻，泻后痛减，便稀酸臭，不思饮食，夜卧不安，手心发热，面黄口渴，舌质红，苔白厚，脉数，指纹沉滞。

证为：食积损脾，运化失职。

治宜：消食导滞，健脾利湿。

方用：消食健脾汤。

药用：半夏6g，陈皮6g，鸡内金10g，广木香6g，焦山楂10g，茯苓10g，焦白术10g，生姜3片。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以半夏、陈皮、鸡内金、焦山楂消食化积，广木香调气止痛，茯苓、焦白术健脾止泻，生姜和胃行滞。达食积消、脾胃健而病愈。

5. 虚寒泻

虚寒泻包括脾虚泄泻和脾肾阳虚泄泻。

(1) 脾虚泄泻

症见：经常腹胀腹痛，大便稀薄，经久不愈，食后即泻，食油腻后更甚，便稀夹带不消化食物，色白不臭，伴有纳呆，食后腹胀，面色萎黄，神疲倦怠，舌质淡胖，苔白，脉缓，指纹淡红。

证为：脾虚运化失调。

治宜：健脾益气，和胃止泻。

方用：健脾和胃汤。

药用：人参5g，茯苓10g，焦白术15g，炮姜6g，肉豆蔻6g，广木香6g，砂仁6g，焦三仙各5g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、茯苓、焦白术健脾益气，炮姜、肉豆蔻温中止泻，广木香、砂仁调气和胃，焦三仙健胃消食。达脾健、胃和、寒散、阳复而病愈。若久泻不止、气虚下陷者，加升麻、米壳升阳固涩止泻。

(2) 阳虚泻

症见：久泻不止，下利清谷，伴有四肢厥冷，面色苍白，精神萎靡，舌质淡，苔白，脉沉弱。

证为：脾肾阳虚，运化无力。

治宜：温中回阳。

方用：温中回阳汤。

药用：附子6g，炮姜15g，肉豆蔻10g，破故纸10g，吴茱萸10g，肉桂6g，焦白术

15g，五味子6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、炮姜温中回阳，肉豆蔻、破故纸、吴茱萸、肉桂温中固涩，焦白术、五味子健脾止泻。达温中散寒、固涩止泻之功。若久泻不止者，加米壳、石榴皮固涩止泻。

6. 惊泻

惊泻又称肝泻，为小儿受到惊吓而得。

症见：一日腹泻数次，便稀色青，腹痛多啼，睡中惊惕，面色青暗，指纹色青。

证为：肝气横逆，气机不畅。

治宜：平肝补脾，镇惊安神。

方用：镇惊安神汤。

药用：茯神10g，焦白术15g，炒白芍10g，防风6g，蝉衣6g，木香6g，陈皮6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯神镇惊安神，焦白术、炒白芍健脾和肝，防风、蝉衣祛风镇惊，木香、陈皮调气和中。达神安、肝和、风祛、气畅而病愈。

十、妊娠泄泻

妊娠期间出现的腹痛、肠鸣、大便次数增多、便质稀薄、色黄如水样便，称为妊娠腹泻，亦称子泄。多因外感风寒暑湿之邪、内伤饮食生冷之物而发病，治宜止泻安胎为主，尤应辨其寒热虚实，分别清热利湿、健脾补肾等治之。

辨证论治

1. 湿热妊娠泻

症见：妊娠期间腹痛肠鸣，便稀黄褐臭秽，肛门灼热，伴有身热，心烦，口干渴，尿少色黄，舌质红，苔黄腻，脉濡滑。

证为：湿热内蕴，大肠传导失常。

治宜：清热利湿。

方用：葛根芩连汤加减。

药用：葛根15g，黄芩15g，黄连10g，焦白术30g，炒白扁豆15g，荷叶15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以葛根、黄芩、黄连清热燥湿，焦白术、炒白扁豆、荷叶健脾利湿。达热清、湿祛、脾健、肠运而病愈。

2. 虚寒妊娠泻

症见：肠鸣腹痛，泄下完谷不化，伴有脘闷纳呆，舌质淡，苔白滑或白腻，脉缓滑。

证为：脾虚寒湿内遏。

治宜：健脾温中化湿。

方用：健脾温中汤。

药用：人参10g，焦白术15g，炮姜15g，茯苓20g，炒白芍15g，诃子15g，肉豆蔻15g，苡米30g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、焦白术补气健脾，炮姜温中散寒，炒白芍、诃子、肉豆蔻温中止

泻，茯苓、苡米健脾利湿。达脾健、寒散、湿化、泻止而病愈。

若出现每天早晨腹痛、肠鸣、腹泻，泻后痛减，腰膝酸软，手足不温，面色晦黯，舌质淡，苔白，脉沉缓。

证为：命门不足。

治宜：温肾健脾。

方用：温肾健脾汤。

药用：破故纸15g，吴茱萸10g，肉豆蔻15g，炮姜10g，焦白术15g，炒山药15g。大枣7枚。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以破故纸温补肾阳，吴茱萸、炮姜温中散寒，肉豆蔻、焦白术、炒山药健脾止泻，大枣补脾和中。达阳复、寒散、湿化而病愈。

3. 食滞妊娠腹泻

症见：妊娠腹痛肠鸣，大便稀薄，泻后痛减，腹胀痞满，嗳气酸臭，不欲饮食，矢气臭秽，舌质红，苔白垢浊，脉滑。

证为：脾胃食滞。

治宜：健脾和胃，消食安胎。

方用：健脾和胃汤。

药用：茯苓20g，焦白术15g，党参15g，焦山楂15g，炒麦芽15g，炮姜6g，广木香15g，苏梗15g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、党参健脾和胃，焦山楂、炒麦芽、炮姜温中消食化积，广木香、苏梗、砂仁调气和中。达脾健、胃和、积化、食消而病愈。

第三十章 脱 肛

脱肛是指直肠或直肠黏膜脱出于肛外，多见于久泻久痢、老人气血衰弱、妇女产育过多中气下陷或小儿气血未旺肾气本虚而致，亦有因肺移热大肠、湿热下注所发。本症虚多实少，临症应辨证而治。

辨证论治

一、气虚下陷

症见：直肠脱于肛外，一般多在便后脱出，若久病体虚甚者，往往在咳嗽、走路、站立、排尿时稍有憋气即脱出，伴有倦怠无力，气音低微，心悸，头晕，食减，便溏，舌质淡，苔白，脉弱。

证为：气虚下陷，固摄失职。

治宜：补中固气。

方用：益气升提汤。

药用：人参 10g，黄芪 30g，焦白术 15g，当归 15g，柴胡 15g，升麻 10g，炮姜 15g，五倍子 15g，煨诃子 15g，陈皮 15g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术健脾补中，当归润燥养血，升麻、柴胡引药上行升提阳气，炮姜、五倍子、煨诃子温中固涩，陈皮行气和胃，炙甘草调和诸药。达脾健、气足、阳升而病愈。

二、脾肾两虚

症见：直肠脱出于外，肛门常有下坠感，伴有神疲乏力，行动气促，心悸，腰膝酸软，小便频数，夜尿多，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：脾肾双亏，精血不足。

治宜：脾肾双补。

方用：健脾益肾汤。

药用：人参 10g，焦白术 20g，山药 30g，熟地 15g，山萸肉 20g，炒杜仲 15g，菟丝子 15g，寸云 15g，五倍子 15g，升麻 6g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、焦白术、山药健脾益气，熟地、山萸肉、炒杜仲、菟丝子、寸云补肾填精，五倍子收涩固脱，升麻引药上行升提阳气，炙甘草补中调和药性。达脾肾旺、精气足而病愈。

三、湿热下注

症见：肛肠突出于外，肛门灼热、肿痛，伴有身热，口干口臭，胃脘痞闷，腹胀便秘，小便短赤，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

证为：湿热蕴积于肠道，下迫直肠。

治宜：清热泻火利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：生地 20g，黄芩 15g，黄连 10g，地榆 15g，槐米 15g，黄柏 15g，大黄 10g，荆芥 15g，防风 15g，升麻 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、黄芩、黄连、地榆、槐米、黄柏凉血清热泻火，大黄泻腑除热，荆芥、防风祛风，升麻解毒提升。达热清、湿化、毒解而病愈。

外用：熏洗法：用苦参 30g，石榴皮 30g，白矾 15g，五倍子 15g，水煎熏洗。用五倍子、或马勃、或木贼草，烧灰存性，外敷患处。

第三十一章　大便失禁

大便失禁又称滑泄，指排便不能控制，滑脱失禁，甚至大便滑出不知。本症主要由脾、肾、大小肠等发生病变所致，以虚症和寒症多见。

辨证论治

一、大肠虚寒

症见：大便失禁，排出粪便稀薄如水，伴有神疲肢倦，面色㿠白，少气懒言，手足不温，脐腹冷痛，不思饮食，舌质淡，苔白，脉沉。

证为：脾肾虚寒，大肠虚冷不固。

治宜：温中散寒，温补脾肾，涩肠健胃。

方用：温中散寒汤。

药用：炮姜20g，焦白术30g，煨诃子15g，肉豆蔻15g，木瓜15g，苏叶10g，煨木香10g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炮姜、焦白术温补脾阳，煨诃子、肉豆蔻、木瓜涩肠和胃，苏叶和中祛寒，煨木香、砂仁调气和中。达阳升、寒化、脾健、肾固而病愈。

二、中气下陷

症见：腹泻便溏，肛门下坠，粪便不知而自出，或稍有憋气即大便滑脱而出，伴有倦怠无力，懒言少气，舌质淡，舌体胖边有齿痕，脉沉弱。

证为：中气下陷。

治宜：补中益气，升阳举陷。

方用：补中益气汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，当归10g，陈皮15g，升麻6g，柴胡10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术健脾益气，当归养血和血，陈皮利气和中，升麻、柴胡提升脾气，升发清阳，甘草调和诸药。达脾健、气生、胃和、阳升而病愈。

三、阳虚气脱

症见：大便溏泄不固，伴有腹中冷痛，面㿠无华，手足不温，舌质淡，舌体胖，苔白，脉细弱。

证为：中阳不足，阴寒内盛。

治宜：益气温阳，固肠止遗。

方用：固肠止遗汤。

药用：人参10g，附子10g，炮姜15g，破故纸20g，肉豆蔻15g，诃子15g，砂仁6g。

水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、附子益气温阳，炮姜、破故纸、肉豆蔻、诃子固肠止遗，砂仁和胃。达气升、阳复、肠胃调和而病愈。

四、下焦虚寒

症见：腹泻日久不愈，腹中冷痛，肠鸣即泻，伴有形寒肢冷，腰膝酸软，舌质淡，苔白，脉沉弱。

证为：脾肾阳虚，滑脱不禁。

治宜：温肾健脾，收涩固脱。

方用：收涩固脱汤。

药用：附子 10g，炮姜 15g，人参 10g，焦白术 30g，赤石脂 15g，肉豆蔻 10g，砂仁 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、炮姜壮阳，人参、焦白术健脾，赤石脂、肉豆蔻、砂仁收涩固肠。达阳气升、脾气旺、肠胃和而肠固病愈。

第三十二章　小便失禁

小便失禁是指小便难以自控，甚至完全不能控制，尿出不觉。多见于老人及妇人，或昏迷病人。

辨证论治

一、脾肺气虚

症见：尿意频作，时有尿出，或尿不禁，伴有气少声弱，少腹时有坠胀，面色皖白，舌质淡，苔白，脉虚无力。

证为：脾肺气虚，不能约束尿液。

治宜：补脾益肺，尤以固涩。

方用：补脾益肺汤。

药用：人参 10g，黄芪 30g，焦白术 30g，炒白芍 15g，益智仁 15g，覆盆子 15g，破故纸 15g，五味子 15g，升麻 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术补脾益气，炒白芍、益智仁、覆盆子、破故纸、五味子补肺固涩，升麻升提阳气，引药上行。达脾肺气盛、阳升涩固之力得以加强而病愈。

二、下焦虚寒

症见：尿出不禁，尿清，畏寒背冷，神疲乏力，腰膝酸软，四肢厥冷，舌质淡，苔白，脉沉细。

证为：肾阳不足，下焦虚冷。

治宜：温肾固涩。

方用：温肾固涩汤。

药用：附子 10g，菟丝子 20g，桑螵蛸 15g，益智仁 10g，覆盆子 15g，五味子 15g，乌药 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、菟丝子暖肾壮阳，桑螵蛸、益智仁、覆盆子、五味子补益脾肾，收敛固涩，乌药温化水液。达阳升、冷消而病愈。

三、肝肾不足

症见：尿出不禁，伴有头晕目眩，腰膝酸软，背脊酸楚，男子遗精阳痿，女子带下频频，舌质淡，苔白，脉沉细。

证为：肝肾内亏，不能约束膀胱。

治宜：补益肝肾，收敛固涩。

方用：肝肾阳虚者，用补肾温肝汤；肝肾阴虚者，用滋阴固涩汤。

药用：补肾温肝汤药用菟丝子 15g，茯苓 30g，山萸肉 15g，桑螵蛸 15g，沙苑子 15g，

女贞子15g，制首乌20g，五味子15g。水煎二次混合，2次分服。滋阴固涩汤药用熟地30g，山萸肉15g，茯苓15g，山药15g，旱莲草30g，枸杞子20g，制首乌20g，五味子15g。水煎二次混合，2次分服。

四、肾败虚竭

症见：身体缓纵不收，耳聋目瞽，口干眼合，撒手遗尿，失喑鼾睡，舌蜷，脉沉细。

证为：五脏气绝。

治宜：回阳救逆。

方用：大剂参附汤。

药用：人参20g，附子15g。水煎二次混合，少量频频灌服。

方解：药以人参、附子回阳救逆固脱。

五、湿热下注

症见：小便频数，时欲不禁，溺热齿臭，伴有低热，腰酸，舌质红，苔黄微厚，脉细滑而数。

证为：膀胱湿热。

治宜：清热利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：黄柏15g，车前子30g，扁蓄30g，瞿麦30g，茯苓15g，滑石20g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄柏、车前子、扁蓄、瞿麦清热利湿，茯苓健脾化湿，滑石、甘草化湿利窍。达热祛、湿化而病愈。

六、内伤蓄血

症见：小便滴淋不禁，小腹胀痛，有时触及癥块，伴有发热，口干涩，舌质黯有瘀斑，苔薄，脉涩细。

证为：瘀血内阻，气化功能失调。

治宜：清热通瘀。

方用：清热通瘀汤。

药用：黄柏15g，桃仁15g，红花10g，土元10g，大黄6g，瞿麦20g，木通6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄柏清热燥湿，桃仁、红花、土元活血通瘀，大黄、瞿麦、木通通腑泻热。达热清、瘀化、浊血随腑通而病愈。

七、气分大热

症见：尿失禁，伴有壮热，昏迷，腹满，身重，难以转侧，自汗出，谵语乱动，舌质赤，苔黄糙，脉洪大。

证为：热邪内入阳明，气分血盛。

治宜：清热生津。

方用：清热生津汤。

药用：生石膏60g，知母15g，黄连10g，西洋参10g，大黄10g，枳实15g，莲子心10g，甘草10g。水煎二次混合，分次频服。

方解：药以生石膏、知母、黄连清热泻火，西洋参养阴生津，大黄、枳实清泻腑热，莲子心清心开窍，甘草调和诸药。达热清、神醒而病愈。

八、产后尿失禁

产后尿失禁为生产受伤，气血亏虚，故治疗应注重脾肾两脏。若气虚者，宜升举固涩，黄芪、人参、升麻、五味子、桑螵蛸之类；若肾气虚者，宜补肾气而固膀胱，药用熟地、山萸肉、桑螵蛸、肉苁蓉之类。因产伤者，可用黄芪、当归、人参之类。

第三十三章 遗 尿

以睡眠中尿出不知、醒后即止为主症者，称为遗尿。俗称“尿床”。小儿多见，随着年龄的增长，身体发育日渐健全而自愈。如至成年尚未愈者，与体质虚弱，或大病以后气血亏损有关。三岁以内小儿由于智力未全，未养成排尿习惯，或因精神激动，引起小便暂时自遗不属病态。若四岁以后尚不能自己控制夜尿者，应视为遗尿症。

辨证论治

一、肺脾气虚

症见：睡中尿出，醒后即知，伴有神疲倦怠，面色无华，气短力弱，舌质淡红，苔白，脉缓无力。

证为：肺脾气虚。

治宜：补气益肺，固涩水液。

方用：补气益肺汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，淮山药30g，五味子15g，破故纸15g，肉豆蔻10g，益智仁15g，升麻6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术、淮山药补心益肺，五味子、破故纸、肉豆蔻、益智仁固涩水液，升麻升阳，甘草调和药性。达脾肺气旺、收敛固涩而病愈。

二、膀胱虚冷

症见：时有尿意，尿出而不知，小便清长，伴有少腹胀痛，身重酸楚，手足逆冷，舌质淡，苔白，脉缓无力。

证为：膀胱虚冷。

治宜：温补下元，收敛固涩。

方用：温肾固涩汤。

药用：附子10g，肉桂10g，菟丝子20g，破故纸15g，沙苑子20g，山萸肉30g，焦白术30g，小茴香10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、肉桂温补肾阳，菟丝子、破故纸、沙苑子、山萸肉补肾固涩，焦白术、小茴香健脾温下散寒。达寒散、阳复而病愈。

三、心肾气虚

症见：睡中遗尿而不觉，伴有形体消瘦，精神不振，腰酸心烦，舌质红，舌尖赤，苔白，脉细数。

证为：心肾气虚。

治宜：补益心肾。

方用：芪蛸莲子汤。

药用：黄芪30g，桑螵蛸15g，莲子肉30g，山萸肉15g，麦冬15g，灯心草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、桑螵蛸、莲子肉、山萸肉补益心肾，麦冬、灯心草滋阴除火。达心肾气足、余火清除而病愈。

四、肝经湿热

症见：遗尿，尿色黄赤，伴有性情急躁，心烦意乱，五心烦热，夜间咬牙，舌质红，苔薄黄，脉滑数。

证为：肝经湿热。

治宜：清肝泻热。

方用：清肝泻热汤。

药用：龙胆草12g，黄芩15g，炒栀子15g，柴胡10g，木通6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、黄芩、炒栀子清肝热，柴胡、木通舒肝清湿热，甘草调和药性。达热清、湿化而病愈。

五、湿热下注

症见：遗尿，平时小便频数，淋漓短涩，且有灼热涩痛感，舌质红，苔白或黄腻，脉滑数。

证为：湿热下注。

治宜：清热利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：茯苓15g，木通6g，炒栀子10g，大黄10g，瞿麦15g，滑石30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、木通、炒栀子健脾利湿，大黄、瞿麦、滑石通淋散结，甘草缓急止痛。达脾健、湿化、热清、火消而病愈。

通用方：主要针对一些病人除有遗尿别无明显病状的患者。

方用：桑芪益智汤。

药用：黄芪30g，桑螵蛸15g，益智仁15g，山萸肉20g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

第三十四章　恶　　心

胃气上泛，欲吐不吐，胸中泛恶不宁，称为恶心，与嗳气、干呕、呃逆、呕吐等均为脾胃病症的常见症状，因胃气上逆而致。本病可分为虚实两类论治，实者有痰湿、胃热、食滞、肝郁之别，虚者有脾胃虚寒和胃阴不足之别。

辨证论治

一、痰湿内阻

症见：胸满泛恶，喉中有痰，口中粘腻，食欲不佳，舌质淡红，苔白腻，脉滑。

证为：痰湿内阻，浊气上逆。

治宜：化痰和胃降逆。

方用：和胃降逆汤。

药用：茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，川朴15g，藿香15g，佩兰15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮化痰理气，川朴、藿香、佩兰、生姜行气化湿降逆。达痰化、湿除、气和而病愈。

二、胃热内扰

症见：恶心，时有嘈杂作酸，口臭，伴有尿黄，便秘，舌质红，苔黄糙干，脉弦数。

证为：胃热气逆。

治宜：清热和胃降逆。

方用：清热和胃汤。

药用：黄连10g，炒栀子10g，黄芩15g，吴茱萸6g，大黄10g，竹茹10g，枇杷叶10g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄连、炒栀子、黄芩清热，吴茱萸引热下行，大黄通泻腑气，竹茹、枇杷叶、陈皮下气降逆。达便通、热清、气下而病愈。

三、食滞胃脘

症见：恶心欲吐，嗳腐吞酸，腹胀，不欲食，恶闻食嗅，舌质红，苔白厚腻，脉滑。

证为：食滞气逆。

治宜：消食导滞。

方用：消食导滞汤。

药用：茯苓30g，半夏10g，陈皮15g，焦山楂15g，炒麦芽15g，焦神曲15g，川朴

15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮健脾化痰理气，焦山楂、炒麦芽、焦神曲和胃消食，川朴、生姜化湿下气。达脾健、食消、胃和、气行而病愈。

四、肝胃不和

症见：恶心，有时呕吐，伴有胸闷胁痛，口苦咽干，心烦意乱，食欲不振，舌质红，苔微黄。脉弦细。

证为：肝气犯胃。

治宜：疏肝和胃。

方用：疏肝和胃汤。

药用：柴胡15g，枳实15g，川朴15g，茯苓20g，竹茹10g，陈皮10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、枳实、川朴疏肝理气，茯苓、竹茹、陈皮、生姜和胃行气。达肝气条达、胃和气行而病愈。

五、脾胃虚寒

症见：恶心欲吐，胃脘隐痛，泛吐清水涎沫，得温则缓，遇寒加重，少气困倦，食少，便溏，舌质淡，苔白，脉沉迟。

证为：脾胃虚寒。

治宜：健脾温中，散寒降逆。

方用：温中降逆汤。

药用：茯苓15g，焦白术20g，干姜10g，半夏15g，陈皮10g，川朴15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、干姜健脾温中，半夏、陈皮、川朴、生姜降逆下气。达温中散寒、脾胃调和而病愈。

六、胃阴虚

症见：恶心，口干渴欲饮水，食欲不振，伴有困倦无力，舌质红，少苔，脉细数。

证为：胃阴不足。

治宜：养阴生津降逆。

方用：养胃降逆汤。

药用：炒栀子15g，石斛15g，玄参15g，麦冬30g，芦根20g，竹茹10g，陈皮10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炒栀子、石斛、玄参、麦冬滋阴清胃，芦根、竹茹、陈皮、生姜和胃降逆。达阴增、津复、胃和、气行而病愈。

七、胃阳虚

症见：恶心，时呕时止，经久不愈，兼有面色皖白，倦怠无力，食欲减退，口淡无味，四肢不温，舌质淡红，苔白，脉沉细。

证为：胃阳不足，寒邪内停。

治宜：温胃振阳，祛寒降逆。

方用：温中降逆汤。

药用：干姜10g，吴茱萸10g，公丁香6g，半夏10g，陈皮15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以干姜、吴茱萸温中散寒，公丁香、半夏、陈皮、生姜降逆。达胃温、寒散、湿化、气降而病愈。

第三十五章　呕　　吐

呕吐是临床常见的一种症状。前人以“有声有物谓之呕，有物无声谓之吐，有声无物谓之哕。”哕即干呕。实际上三者往往联系在一起，很难截然划分，所以又常统称为呕吐。

辨证论治

一、寒邪犯胃

症见：呕吐多为清水或不消化食物，吐出物无酸腐气味，兼有恶寒怕冷，头痛，关节酸楚冷痛，舌质淡，苔白，脉缓。

证为：寒邪侵胃。

治宜：温胃散寒。

方用：温胃散寒汤。

药用：良姜15g，干姜10g，公丁香6g，苏叶15g，荆芥15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以良姜、干姜温胃散寒，公丁香、苏叶、荆芥、生姜化湿散表寒。达温胃散寒、止呕吐之目的。

二、暑湿阻胃

症见：呕吐物多为黄水或不消化食物，常见于夏季湿盛时令，兼有头部昏胀，胸闷腹胀，纳呆困倦，舌质红，苔白腻，脉濡滑。

证为：暑湿阻胃，浊气上逆。

治宜：祛暑化湿，和胃止呕。

方用：祛暑和胃汤。

药用：茯苓20g，苍术15g，半夏15g，藿香15g，陈皮15g，苏叶5g，川朴15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、苍术健脾化湿，半夏、藿香、陈皮和胃化浊，苏叶、川朴、生姜祛暑化湿。达暑化、湿祛、脾胃和而病愈。

三、饮食失节

症见：呕吐多为不消化食物，气味酸腐，兼有胸闷腹胀，厌食嗳气，大便干结或稀薄，舌质红，苔白厚或黄腻，脉滑实。

证为：饮食伤胃，浊气上逆。

治宜：消积和中。

方用：消积和中汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，山楂 15g，莱菔子 15g，川朴 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮化湿理气，山楂、莱菔子消食化积，川朴、生姜化浊和胃。达湿化食消、气理胃和而病愈。若大便秘结者，加大黄；大便稀薄者，加苍、白术。

四、痰饮伏胃

症见：呕吐多为清稀痰涎或清水，反复发作，兼有上腹胀满，不思饮食，头目昏沉，心悸惊厥，舌质淡，舌体胖，苔白腻，脉浮滑。

证为：痰饮伏胃。

治宜：温胃化饮。

方用：温胃化饮汤。

药用：苏叶 15g，干姜 10g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，川朴 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苏叶、干姜温胃，茯苓、半夏、陈皮、川朴、生姜化饮下气。达寒散、饮化、脾胃调和而病愈。

五、胆热扰胃

症见：呕吐物多为苦水或黄水，或绿水，夹杂食物残渣，兼有左上腹痛，口苦咽干，胸闷腹胀，有时稍有畏寒发热，舌质红，苔黄，脉弦稍数。

证为：胆经湿热蕴结。

治宜：清胆和胃。

方用：清胆和胃汤。

药用：炒栀子 12g，黄连 6g，柴胡 15g，黄芩 10g，枳实 10g，玄胡 15g，广木香 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炒栀子、黄连清胆燥湿，柴胡、黄芩清热利胆，枳实、玄胡、广木香理气止痛。达热清、湿化、气行、结散而病愈。

六、肝气犯胃

症见：呕吐物多为酸水，呕声高亢，嗳气频作，兼有胸胁隐痛，心烦易怒，口干咽干，舌质红，舌边尖赤，苔黄，脉弦。

证为：肝气郁结，横逆犯胃。

治宜：疏肝和胃。

方用：疏肝和胃汤。

药用：黄连 10g，吴茱萸 3g，炒栀子 10g，茯苓 15g，半夏 15g，川朴 15g，苏梗 15g，竹茹 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、吴茱萸、炒栀子清肝解郁，茯苓、半夏和胃降逆，川朴、苏梗、竹茹、生姜下气除满。达热清、郁化、肝胃调和而病愈。

七、胃阳衰弱

症见：呕吐物多为清水，或饮食稍多即吐，面色㿠白或萎黄，兼有神疲乏力，纳少口淡，四肢不温，舌质淡，苔白，脉沉细无力。

证为：胃阳衰败，寒湿内阻。

治宜：温胃化湿，降逆止呕。

方用：化湿止呕汤。

药用：吴茱萸 10g，良姜 15g，人参 10g，焦白术 15g，半夏 10g，陈皮 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以吴茱萸、良姜温胃散寒，人参、焦白术益气健脾化湿，半夏、陈皮、生姜温胃化饮，降逆止呕。达寒散、湿化、气顺、呕止而病愈。

八、胃阴耗伤

症见：呕吐物少，时作干呕，兼有口燥咽干，入暮为甚，或胃中似饥非饥，嘈杂不舒，舌质干红，舌体瘦小，无苔，脉细数。

证为：胃阴耗伤，虚热内扰。

治宜：滋阴养胃，清热止呕。

方用：益胃清热汤。

药用：沙参 15g，麦冬 15g，石斛 15g，玄参 15g，玉竹 15g，炒栀子 10g，竹茹 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以沙参、麦冬、石斛、玄参、玉竹养阴生津，炒栀子、竹茹、生姜清胃热止呕吐。达胃阴足、津液生、热清气和而病愈。

九、妊娠呕吐

症见：妊娠之初胃气上逆产生恶心呕吐，想吃，但吃后即吐，吐出后还想吃。

证为：胃气上逆。

治宜：降逆止呕。

方用：降逆止呕汤。

药用：灶心土 30g，竹茹 10g，生姜 3 片。水煎频服。

方解：药以灶心土、竹茹、生姜温胃安中，降逆止呕。

第三十六章 呃　　逆

呃逆，是指气逆上冲喉间、呃呃连声、声短而频、连续或间断发作、难以自忍为主症的一类病症。本病如偶然发作，大多轻微，可以不药自愈，若持续不断，或反复发作者，则需治疗。久病体虚而呃逆不断者，则为病势衰危之侯。

辨证论治

一、胃中寒冷

症见：呃声有力，沉缓而长，兼有胃脘痞闷而冷，得热则舒，遇冷则甚，手足欠温，饮食减少，小便清长，大便溏稀，舌质淡，苔白润，脉缓。

证为：寒气蕴胃。

治宜：温胃降逆。

方用：温胃降逆汤。

药用：良姜 15g，公丁香 10g，半夏 15g，柿蒂 10g，陈皮 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以良姜、公丁香温胃行气，半夏、柿蒂、陈皮、生姜降逆行气。达寒散、气和而病愈。若体虚者，加人参温中兼补。

二、胃火上冲

症见：呃声连连，声音洪亮，兼有口臭烦渴，小便黄赤。大便秘结，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：胃热炽盛。

治宜：清降胃火，降气止呃。

方用：清胃降火汤。

药用：黄连 10g，炒栀子 15g，生地 15g，丹皮 15g，大黄 10g，竹茹 10g，柿蒂 10g，竹叶 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、炒栀子、竹叶清胃降火，生地、丹皮滋阴清热，大黄通腑泻热，竹茹、柿蒂下气止呃。达清火生津、降气止呃而病愈。

三、食阻中焦

症见：呃声有力而短暂，口中酸臭，兼有脘腹胀满，嗳气吞酸，呕吐宿食，大便稀溏不爽，舌质红，苔垢腻，脉弦滑。

证为：食阻中焦，气机升降失调。

治宜：消食导滞，和胃降逆。

方用：消食降逆汤。

药用：茯苓 30g，半夏 10g，陈皮 10g，藿香 15g，川朴 15g，焦山楂 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮降逆下气，藿香、川朴化浊下行，焦山楂、生姜消食化积。达食消、浊化、气下而病愈。

四、痰湿内聚

症见：呃逆频作，痰涎壅盛，胸膈痞闷，心下悸动，咳嗽，痰多稀粘，舌质红，苔白腻，脉滑。

证为：痰湿内聚，阻滞气机升降。

治宜：消痰顺气，和胃化湿。

方用：消痰顺气汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，川朴 15g，枳实 15g，竹茹 10g，柿蒂 15g，丁香 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮燥湿化痰，川朴、枳实化湿顺气，竹茹、柿蒂、丁香、生姜顺气降逆。达痰消、湿化、气顺、呃止而病愈。

五、肝气横逆

症见：呃逆连续，每因情志不舒而诱发，气冲引胁，脘闷纳呆，两肋胀痛，咽中不利，胸闷气短，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝气郁结，横逆犯胃。

治宜：疏肝理气，解郁止呃。

方用：疏肝止呃汤。

药用：柴胡 15g，郁金 15g，当归 15g，白芍 15g，黄连 10g，吴茱萸 6g，竹茹 10g，柿蒂 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、郁金疏肝解郁，当归、白芍养肝柔肝，黄连、吴茱萸降逆止呃，竹茹、柿蒂、生姜下气止呃。达疏肝理气、解郁止呃之功，以郁解、气顺则呃逆自止。

六、血瘀气滞

症见：呃逆不止，噫气即呃，频频而作，兼有胸胁胀满疼痛，时腹自痛，或口渴漱水不欲咽，舌质红，舌边尖有紫点，脉沉涩。

证为：瘀血阻胃，气逆上冲。

治宜：活血化瘀，行气止呃。

方用：活血止呃汤。

药用：当归 20g，川芎 15g，桃仁 15g，赤芍 20g，丹皮 15g，红花 10g，枳实 15g，丁

香10g，柿蒂10g，竹茹10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，桃仁、赤芍、丹皮、红花活血化瘀，枳实、丁香、柿蒂、生姜下气止呃。达血活、瘀化、气降、呃止而病愈。

七、胃阴不足

症见：呃声急促而不连续，兼有口干燥，烦渴不安，舌质红，无苔，脉细数。

证为：胃阴不足，虚火上逆。

治宜：益胃生津，降逆止呃。

方用：益胃降逆汤。

药用：生地30g，玉竹30g，麦冬15g，花粉30g，知母10g，竹茹10g，柿蒂10g，冰糖为引。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以生地、玉竹、麦冬、花粉、知母滋阴养胃，竹茹、柿蒂下气止呃，冰糖甘润生津养阴。达阴长、津生、胃和、气下而病愈。

八、中气虚弱

症见：呃声无力，空腹时易发作，气不接续，兼有体倦无力，食减，便溏，舌质淡红，苔白，脉沉细无力。

证为：中气衰弱，虚气上逆。

治宜：补益中气。

方用：补中益气汤加减。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，当归15g，升麻10g，陈皮10g，丁香10g，生姜3片。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术补中益气，当归养血补血，升麻、陈皮升阳行气，丁香、生姜温胃止呃。达益气止呃之功。

九、脾肾阳虚

症见：呃声低弱，气不接续，兼有面色苍白，手足不温，食少倦怠，腰膝酸楚，大便溏稀，舌质淡，苔白，脉沉细。

证为：脾肾阳衰，虚气上逆。

治宜：温补脾肾，和胃降逆。

方用：温阳降逆汤。

药用：附子6g，干姜10g，人参10g，焦白术15g，丁香10g，柿蒂15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、干姜补脾肾之阳，人参、焦白术温中益气，丁香、柿蒂、陈皮降气止呃。达温阳化气、气顺呃止之效。

十、胃气衰败

症见：重病之中突然发生呃逆，声远而长，半刻一声，伴见手足厥逆，头汗如油，面黑如垢，神昏不清，二便失禁，脉沉细欲绝。

证为：元阳欲脱，虚气上逆。

治宜：大补元气，回阳固脱。

方用：补元固脱汤。

药用：人参 10g，附子 10g，干姜 15g，五味子 30g，山萸肉 30g，炙甘草 10g。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以人参、附子、干姜回阳救逆，五味子、山萸肉、炙甘草收敛固脱。达阳回、气升而呃止。

第三十七章　吞咽困难

吞咽困难，是指进食时吞咽不利，或胸膈阻塞，食后即吐，甚则饮食不下，属于中医噎膈范畴。噎是指吞咽时梗阻难下，膈是指胸膈阻塞、饮食不下，两者往往互见，噎为膈的前驱，都为吞咽困难，与现代医学的食道肿瘤及贲门弛缓症相似，治疗以辨证论治为主。

辨证论治

一、气郁不舒

症见：情志抑郁，喜怒无常，渐至沉默不语，善太息，吞咽逐渐梗塞，胸膈满闷胀痛，时轻时重，且胀甚于痛，情志舒畅则痛减，抑郁则加重，其痛虽在胸膈间，但多窒而不定，水饮虽能咽下，但食物吞咽困难，或强咽则痛，身体逐渐消瘦，舌质红，苔白，脉沉弦。

证为：气郁不畅，壅结于上。

治宜：疏理气机，开郁散结。

方用：开郁散结汤。

药用：茯苓 15g，半夏 15g，陈皮 12g，柴胡 15g，川朴 15g，苏梗 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮化浊降气，柴胡、川朴、苏梗降气除湿，解郁散滞，生姜降逆止呕。达辛以散结，苦以降逆，气畅郁散而病愈。

二、痰气交阻

症见：神情郁闷，胸膈痞满隐痛，食欲难下，咽下梗塞，甚则疼痛，食而复出，口干咽燥，喉中有痰，咳不出，自觉有物梗塞于咽喉，心情舒畅则稍舒，但易反复，久治不愈，大便干结，小便黄，舌质红，苔黄腻，脉弦。

证为：痰气交阻。

治宜：利气化痰，开郁润燥。

方用：开郁润燥汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，制香附 15g，郁金 15g，枳实 15g，大黄 10g，栝楼 15g，竹沥汁 30g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以二陈汤化痰开郁，制香附、郁金、枳实理气开郁，大黄通腑泻热，栝楼、竹沥汁、生姜消痰通络。达气行、痰下、郁散、结开之功。

三、中气不足

症见：病久不愈，饮食不下，胸膈痞闷，食入梗塞，吞咽困难，甚则疼痛，形体日渐

消瘦，气短，倦怠无力，面浮足肿，面色皖白，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：中气不足，脾失健运，胃纳无权。

治宜：温补脾胃，健运中土。

方用：补气运脾汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，干姜10g，升麻10g，生姜3片。水煎二次混合，频服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术益气助运，干姜温脾，升麻载药上行，生姜下气和中。达中气足、脾胃和而病愈。

四、津亏血燥

症见：病程日久，喉间噎塞，虽知食口渴，而食饮难下，吞咽极为困难，甚则滴水难入，勉强下咽，则胸膈灼痛，吐出其痛稍缓，口渴咽干，唇焦舌燥，毛发枯槁易折，形体消瘦，肌肤干瘪，肢体萎软无力，小便黄赤，大便燥结，舌质红绛，无苔而干，脉细涩无力。

证为：津血俱耗，胃津枯槁。

治宜：滋阴补血，生津养胃。

方用：滋阴养胃汤。

药用：生、熟地各15g，枸杞子20g，麦冬20g，玄参15g，白芍30g，当归15g，桑椹子30g，石斛15g，竹茹10g，生姜3片。水煎二次混合，频服。

方解：药以生熟地、枸杞子、麦冬、玄参滋阴生津润燥，白芍、当归养血敛阴，桑椹子、石斛生津养胃，竹茹、生姜下气和胃。达阴长津生、血活燥化、胃和气下而病愈。

五、瘀血内结

症见：病程日久，胸膈刺痛拒按，痛处不移，食入隔拒，入而复吐，不能达胃，甚则水饮难下，口干欲饮水而不下咽，发无休止，形体枯瘦，肌肤甲错，大便坚如羊矢，舌质红，舌面干燥无苔，脉沉涩。

证为：瘀血凝结，阻碍气机。

治宜：活血化瘀，益阴散结。

方用：化瘀散结汤。

药用：当归30g，桃仁15g，赤芍30g，炒土元10g，赭石30g，降香15g，玄参15g，大黄6g。水煎二次混合，频服。

方解：药以当归养血和血，桃仁、赤芍、炒土元破血散结，赭石、降香破瘀降气，玄参、大黄软坚破结。达血活、瘀化、结散、气下之功。

六、寒邪内凝

症见：吞咽困难，胸膈冷痛，进温水则舒，兼有气短懒言，手足厥冷，下肢浮肿，小便不利，大便干结，舌质淡红，苔白，脉沉细。

证为：寒邪内凝。

治宜：温中散寒，解凝化瘀。

方用：温中散寒汤。

药用：附子10g，干姜15g，肉桂15g，吴茱萸10g，川椒15g，人参10g，当归15g，寸云30g，茯苓30g，桂枝15g。水煎二次混合，频频吞咽服下。

方解：药以附子、干姜温中散寒，肉桂补阳消阴，吴茱萸、川椒温中散下焦寒气，人参益气，当归、寸云活血调便，茯苓、桂枝利水消肿。达温中益气、温肾散寒而病愈。

七、气血两亏

症见：吞咽困难，有时滴水难进，胸膈噎塞，日久难愈，兼有头晕眼花，全身浮肿，心悸气短，手足麻木，体倦无力，自汗出，泛吐清涎，舌质淡，苔白，脉微细。

证为：气血两亏。

治宜：补益气血，益阴扶阳。

方用：养血补气汤。

药用：当归30g，炒白芍30g，熟地30g，人参10g，焦白术30g，黄芪30g，肉桂6g，麦冬30g，竹茹10g，生姜3片。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以当归、炒白芍、熟地养血补血，人参、焦白术补气以资生化之源，黄芪、肉桂助阳固表，引火归原，麦冬养阴生津，竹茹、生姜降逆和胃。达血生气长、血活气行而病愈。

八、火逆上冲

症见：吞咽困难，自觉胸膈烦热灼痛，唇焦口燥，冷饮或可咽下，兼有口糜口臭，或唇舌生疮，小便黄赤，大便干结，舌质红，苔黄燥，脉洪大有力。

证为：火热煎熬，胃液干枯。

治宜：清降火热，生津散结。

方用：清热散结汤。

药用：大黄12g，芒硝15g，黄连10g，炒栀子15g，甘草10g，蜂蜜为引。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以大黄、芒硝泻腑清热，黄连、炒栀子清热除烦，泻火散结，甘草、蜂蜜甘缓其急。达火消、热清、腑通、结散而病愈。

第三十八章　反　　胃

反胃指饮食入胃，宿谷不化，经过良久，由胃返出之病，常见于幽门梗阻。

症见：食后脘腹胀满，朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，吐后觉舒，兼见神疲乏力，面色少华，手足不温，大便溏泄，舌质淡，苔白滑，脉细缓无力。

证为：脾胃虚寒，饮食不化，停滞胃中，逆而尽吐。

治宜：温中健脾，降气和胃。

方用：丁香透膈散加减。

药用：旋复花 15g（包煎），代赭石 30g，人参 10g，白术 30g，丁香 15g，半夏 15g，苏梗 15g，厚朴 15g，砂仁 10g。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以旋复花、代赭石降逆止吐，人参、白术健脾益气，丁香、半夏、苏梗、厚朴降气和胃，砂仁醒脾化湿。达温中和胃、健脾益气、降逆止吐而病愈。

第三十九章　伤　　食

伤食是指饮食损伤脾胃，以不欲饮食、恶心呕吐、胃痛胀满、嗳气腐臭为特征的一组病症，伤食产生的原因主要是暴饮暴食损伤脾胃，或因中气素虚，或因过饥，或因饮食不节，造成脾胃运化失调所致。伤食的内容较广，按饮食性质的不同，有伤谷食、伤糯食、伤面食、伤肉、伤蛋、伤菜、伤瓜果、伤鱼鳖、伤蟹之分，以及饮茶过度的饮伤、饮酒过度的伤酒等，以伤食和伤酒最为常见。

辨证论治

一、伤食

症见：不思饮食，恶心呕吐，嗳气腐臭，兼有胸脘痞闷，腹胀饱满而痛，大便泄泻或便秘，排泄物及矢气恶臭，排便矢气后腹胀痛减轻，舌质红，苔黄腻，脉滑。

证为：伤食损胃。

治宜：消导化滞。

方用：消食化滞汤。

药用：茯苓30g，焦白术15g，半夏15g，陈皮15g，川朴15g，苏梗15g，焦山楂15g，生姜3片。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以茯苓、焦白术健脾和胃，半夏、陈皮、川朴、苏梗消食化滞，焦山楂、生姜和胃消食。达脾健、胃和、食消、滞化而病愈。

治疗伤食，在选用药物时，可根据所伤食物之不同而选药。如伤谷食，可选用麦芽、谷芽、神曲、砂仁、鸡内金；伤糯食，选用大麦曲研末冲服；伤面食，用麦芽、莱菔子、生姜；伤肉食，用山楂、阿魏；伤狗肉，用杏仁、山楂、芦根头；伤鸡鸭肉，用苏子、糯米泔水；伤鱼鳖，用紫苏、陈皮、木香、姜汁；伤蟹肉，用丁香、紫苏、生姜；伤生冷瓜果蔬菜，用木香、砂仁、炮姜、丁香、肉桂；伤蛋类，用蔻仁、橘红、姜汁、蒜泥等。

二、伤酒

症见：头晕头痛，恶心呕吐，躁动不安或昏睡，脉弦。

证为：酒毒蕴积。

治宜：清热化湿，以发汗利尿解酒毒。

方用：葛花解醒汤加味。

药用：葛根30g，葛花15g，黄连10g，白蔻仁10g，茯苓30g，猪苓30g，焦白术30g，泽泻15g，桂枝15g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以葛根、葛花化湿解毒，黄连、白蔻仁清热化湿，五苓散化气行水。达热清、湿化、酒解而病愈。

三、饮伤

多见于长期过度饮浓茶、汤水及各种甜质饮料而致。

症见：面黄肌瘦，神疲无力，舌质淡，苔白，脉缓。

证为：脾胃虚寒。

治宜：健脾益气，温中化饮。

方用：健脾化饮汤。

药用：党参15g，焦白术15g，茯苓30g，砂仁6g，陈皮10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以党参、焦白术健胃益气，茯苓、砂仁、陈皮、生姜化饮行气。达脾健、湿化而病愈。

第四十章　厌　　食

以不思饮食、见饭心烦者称为厌食。临症时应详辨虚实，审证求本，按因论治。

辨证论治

一、伤食厌食

症见：不思饮食，嗳腐吞酸，脘腹饱胀，或脘腹胀痛拒按，大便臭秽或便秘不通，舌质红，苔白厚腻，脉滑。

证为：食滞伤胃。

治宜：消食导滞。

方用：消食导滞汤。

药用：茯苓30g，焦白术30g，半夏15g，陈皮15g，莱菔子15g，川朴15g，苏梗15g，鸡内金15g，砂仁6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术健脾，半夏、陈皮化湿，莱菔子、川朴、苏梗化湿消食，鸡内金、砂仁、生姜化滞消食。达脾胃健，食消滞化而病愈。

二、脾胃湿热厌食

症见：呕恶厌食，脘腹痞闷，周身疲乏倦怠，大便溏稀不爽，小便短赤，舌质红，苔黄而腻，脉濡滑。

证为：湿热壅阻，脾胃受损。

治宜：清热化湿，健脾和胃。

方用：清热化湿汤。

药用：茯苓30g，黄连6g，半夏15g，陈皮15g，藿香15g，川朴15g，白蔻仁10g，砂仁6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、黄连清热化湿，半夏、陈皮、藿香、川朴化湿行气，白蔻仁、砂仁、生姜化湿和胃。达热清、湿化、脾胃健运而病愈。

三、脾虚痰湿厌食

症见：不思饮食，恶心呕吐，痰涎壅盛，形体虚胖或清瘦，面色少华，食欲减退，大便溏稀，舌质红，苔白，粘腻，脉濡滑。

证为：痰湿内阻，脾虚失运。

治宜：健脾燥湿，化痰。

方用：健脾燥湿汤。

药用：茯苓15g，党参15g，白术15g，半夏15g，陈皮15g，砂仁6g，白蔻仁10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、党参、白术健脾燥湿，半夏、陈皮、砂仁、白蔻仁、生姜行气化湿和胃。达脾健、湿化、痰消而病愈。

四、脾胃虚弱厌食

症见：形体消瘦，神疲乏力，不思饮食，面色皖白，大便溏稀，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：脾胃虚弱。

治宜：健脾和胃。

方用：健脾和胃汤。

药用：茯苓30g，党参15g，白术15g，砂仁6g，佛手15g，甘草6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、党参、白术益气健脾，砂仁、佛手、甘草、生姜和胃开饮。达脾胃和、气盛饮开而病愈。

五、胃阴不足厌食

症见：饥而不欲食，口渴喜饮，口唇干燥、发红，大便干结，舌质红，舌面干而无苔，脉细数。

证为：胃阴不足。

治宜：滋阴养胃。

方用：滋阴养胃汤。

药用：玄参15g，石斛15g，玉竹15g，黄精15g，花粉15g，山药15g，谷芽15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以玄参、石斛、玉竹、黄精、花粉、山药滋阴养血，谷芽消郁增食。达胃阴生、脾胃和而病愈。

六、肝气犯胃

症见：不思饮食，呃逆嗳气，精神抑郁，胸胁痞满，腹胀，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝气犯胃。

治宜：疏肝和胃。

方用：疏肝和胃汤。

药用：茯苓15g，柴胡10g，黄芩10g，炒栀子10g，郁金15g，苏梗15g，广木香10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、柴胡、黄芩、炒栀子疏肝和胃，郁金、苏梗、广木香、陈皮解郁行气。达消郁降火、肝平胃和而病愈。

第四十一章 口　渴

以口中干燥、渴喜喝水、饮不止渴、喝了还想喝，或口干渴不多饮，或口干不欲喝水为主症者，称为口渴。

口渴在临床上分为暴渴和久渴两种。暴渴多见于热病伤阴，久渴多见于慢性病，或由病后伤阴所致。

辨证论治

一、暴渴

多由热盛津伤所致。《圣济总录卷五十九》："暴渴缘于热甚腠理，汗大泄而津液暴燥，故渴而引饮"。暴渴多属于实证。但热病后期热退津伤或失血等原因所致的暴渴属于虚症。也有虚实夹杂者，不可不辨。暴渴日久失治亦可成为久渴之症。

（一）胃热口渴

症见：暴渴饮冷，伴有高热烦躁，嘈杂易饥，口臭，牙龈胀痛，神情急躁，舌质红，舌尖赤，苔黄干燥，脉数。

证为：脾胃蕴热，火炽津伤。

治宜：清热泻火。

方用：调胃承气汤加减。

药用：大黄15g，枳实15g，生石膏30g，知母10g，黄连10g，花粉30g，葛根30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以大黄、枳实清腑泻热，生石膏、知母清热生津，黄连、花粉、葛根清热润燥，甘草调和诸药。达热退、津生而渴自止。

（二）伤寒口渴

症见：暴渴饮冷，兼有壮热烦躁，大汗出，口干舌燥，舌质赤，苔黄糙，脉数。

证为：感受寒邪，化热入里，热盛伤津。

治宜：清热生津止渴。

方用：清热生津汤。

药用：生石膏60g，知母15g，花粉30g，葛根30g，山药30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生石膏、知母清热，花粉、葛根、山药滋阴生津，甘草调和诸药。达热清、津生而病愈。

（三）伤暑口渴

症见：夏月受暑，暴渴饮冷，兼有身热汗出，烦躁，头痛，背微畏寒，舌质红，苔黄，脉洪数。

证为：暑邪内蕴，伤津耗气。

治宜：益气清暑。

方用：益气清暑汤。

药用：黄芪15g，西洋参10g，生石膏30g，知母10g，麦冬20g，花粉30g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、西洋参益气养阴，生石膏、知母清热生津，麦冬、花粉生津润燥，竹叶清热生津。达气盛、热清、暑消而病愈。

（四）湿温口渴

症见：口干燥而渴，渴不多饮，兼有胸闷不畅，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

证为：湿热阻滞，津液不能上承。

治宜：清热利湿。

方用：清热利湿汤。

药用：黄芩15g，薏米30g，川羌15g，枳壳15g，川朴15g，藿香15g，半夏15g，陈皮10g，滑石30g，甘草6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芩、薏米清热利湿，川羌、枳壳、川朴利气化湿，藿香、半夏、陈皮、生姜芳香化湿，滑石、甘草利湿解毒。达热清、湿祛而病愈。

（五）燥热口渴

症见：口燥咽干，渴而引饮，兼有皮肤燥热，舌质红，苔黄稍干，脉细数。

证为：燥热伤津。

治宜：清热生津。

方用：清热生津汤。

药用：生地30g，麦冬30g，玄参30g，沙参15g，玉竹30g，花粉30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、麦冬、玄参清热润燥，沙参、玉竹、花粉养阴生津，甘草调和诸药。达热清、津生而病愈。

（六）血虚口渴

症见：暴渴起于大失血之后，兼有面色㿠白，头晕眼花，烦躁不宁，舌质淡，苔白，脉芤或细数。

证为：津涸致渴。

治宜：补气养血。

方用：补气养血汤。

药用：炙黄芪20g，西洋参20g，黄精30g，玉竹20g，制首乌20g，阿胶15g（烊化），生白芍30g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙黄芪、西洋参、黄精、玉竹益气生津，制首乌、生白芍、阿胶滋阴养血，炙甘草益气和药。达气生、血长、津生而病愈。

（七）伤津口渴

症见：大汗出或呕吐、腹泻之后，或高热汗出病人热已退，骤见口渴欲饮，兼有心烦意乱，舌质红，苔干白，脉细无力。

证为：津伤液枯。

治宜：滋阴生津止渴。

方用：生津止渴汤。

药用：大汗后，可用：生地30g，黄精30g，玉竹30g，花粉30g，麦冬30g，生白芍15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

呕吐引起者，可用：黄芪30g，黄精30g，玉竹30g，玄参30g，葛根30g，花粉15g，石斛15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

热病引起者，可用：麦冬30g，知母15g，西洋参10g，生地30g，玄参15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

腹泻引起者，因脾湿津液不能上输，口干口渴者，则应燥脾利湿，水液上升即不渴。可用茯苓30g，苡仁30g，杏仁15，白蔻10g，半夏10g，川朴10g，竹叶10g，通草3g。水煎二次混合，4次分服。

二、久渴

以口渴起病，病势缓慢渐来而久甚，或渴不多饮，为久渴。久渴多由内伤正虚，有津液亏损及阳虚不化津液之分，多属于虚症。但因内伤瘀血、痰饮所致津液不能上承之口渴当属实症，或虚实夹杂，临症当详辨。

辨证论治

（一）阴虚口渴

症见：口渴夜甚，口燥咽干，渴欲饮水，饮水不多，心烦不眠，舌质红，苔白欠润，脉细数。

证为：阴虚精亏，水不上承。

治宜：滋阴养血。

方用：滋阴养血汤。

药用：生、熟地各30g，黄精30g，玉竹30g，生白芍15g，丹皮15g，山药15g，山萸肉15g，枸杞子15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以生熟地、黄精、玉竹、生白芍滋阴生津养血，丹皮、山药凉血健脾，山萸肉、枸杞子沟通阴阳，甘草调和诸药。达阴生、血旺、津生，津液上承而病愈。

（二）阳虚口渴

症见：口渴喜热饮，饮水不多，兼有面色皖白，胃脘寒凉，形寒肢冷，大便溏稀，小便清长，舌质淡，舌体胖，苔白，脉沉弱。

证为：脾阳亏损，中寒内盛。

治宜：健脾，温中，散寒。

方用：温中散寒汤。

药用：人参10g，焦白术15g，干姜10g，白芍30g，桂枝15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

若见腰酸腿软、小便清长者，为肾阳虚衰，津液不能上承，治宜温阳补肾，方用温阳补肾汤。药用：附子10g，干姜10g，茯苓30g，焦白术30g，菟丝子20g，桂枝15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参补气，附子、干姜温阳，菟丝子、桂枝补肾，茯苓、焦白术健脾，甘

草调和诸药。达阳升、阴消、脾旺，水液蒸发上承而病愈。

（三）脾虚口渴

症见：口渴喜热饮，稍饮即止，饮而不多，兼有少气懒言，腹胀便溏，肢体困倦，舌质淡，舌体胖，舌边尖有齿痕，苔白，脉濡弱。

证为：脾虚不能转输津液。

治宜：健脾助运。

方用：健脾助运汤。

药用：黄芪 30g，人参 10g，焦白术 15g，茯苓 20g，桂枝 15g，甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾生津，茯苓、桂枝利水除湿以助水液转运，甘草调和诸药。达脾健，水液转运畅行而病愈。

若症见：渴不欲饮，兼有胸闷纳呆，腹胀肢肿，小便不利，舌质淡，口粘苔腻，脉濡细。

证为：脾虚湿困，中焦受阻。

治宜：健脾利湿行水。

方用：健脾行水汤。

药用：茯苓 30g，苡米 30g，苍术 15g，白蔻 10g，桂枝 10g，藿香 15g，滑石 30g，甘草 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、苡米、苍术健脾燥湿，白蔻、桂枝、藿香芳香蒸发，滑石、甘草利湿行水。达脾健、湿化、水行而病愈。

（四）瘀血口渴

症见：口干渴欲饮水，但欲漱水不欲咽，兼见唇萎，舌质紫暗，苔白，脉涩。

证为：瘀血留滞经络，水津不能上承。

治宜：活血化瘀，开窍行水。

方用：开窍行水汤。

药用：当归 15g，川芎 15g，桃仁 15g，红花 6g，茯苓 30g，桂枝 15g，菖蒲 15g，陈皮 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花行血化瘀，茯苓、桂枝、菖蒲、陈皮开窍行水。达血活、瘀化、窍开、水行而病愈。

（五）痰饮口渴

症见：口干渴不欲饮，或水入则吐，兼有胸闷，心悸，气短，泛恶吐涎，舌质红，苔白或黄腻，脉弦滑。

证为：痰饮阻滞，津液不能上承。

治宜：健脾，温阳，化饮。

方用：温阳化饮汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，白术 15g，桂枝 15g，姜皮 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮健脾化痰，白术、桂枝健脾通阳，姜皮、生姜蒸发水液上承。达脾健阳升、痰化湿祛而津液上承口渴止。

第四十二章　嘈　　杂

胃中空虚，似饥非饥，似痛非痛，似辣非辣，懊恼不宁，莫可名状的症状，称为嘈杂，又名嘈心。常与胃痛吐酸等病并见，亦可单独出现。多因脾胃功能失调所致，有虚实之分。属实者，多为邪实而脾胃不和，包括食郁、气郁、痰火等因素；虚者，多因气虚、血虚、阳虚、阴虚之别，分述如下。

辨证论治

一、食郁嘈杂

症见：嘈杂，恶食，嗳气恶心，兼有胸闷，脘腹胀满，舌质淡，苔白而腻，脉弦。

证为：饮食不节，脾胃不运。

治宜：消食和胃。

方用：保和丸。若兼有脾胃湿阻、腹胀乏力者，宜调脾和胃、化湿消导，方用香砂养胃丸。若宿食积滞日久，郁而化热，热扰胃腑，治宜消食导滞、清热通腑，方用消食清郁汤。大便干结者，加大黄、枳实以清热通便。

二、气郁嘈杂

症见：嘈杂吞酸，兼有胸闷胁痛，嗳气脘胀，烦躁易怒，常因情志抑郁加重，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝气郁结，横逆犯胃。

治宜：疏肝和胃。

方用：疏肝和胃汤。

药用：柴胡 15g，郁金 15g，赤芍 30g，黄连 10g，吴茱萸 6g，龙胆草 10g，栀子 10g，茯苓 15g，陈皮 15g，灯心草 2g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、郁金、赤芍疏肝化郁，黄连、吴茱萸、龙胆草、栀子清肝胃之热，引热下行，茯苓、陈皮和胃顺气，灯心草清心安神。达郁化、气行、热清，肝胃和畅而病愈。

三、痰湿郁结嘈杂

症见：嘈杂不饥，兼有胸闷痰多，纳少乏力，舌质红，苔白腻，脉弦滑。为脾运失健、痰郁内盛所致，治宜温化痰饮，方用苓桂术甘汤合二陈汤。若兼肢体沉重、关节不利者，宜以导痰丸治之。若痰湿素盛、形体肥胖者，治宜调脾和胃、燥湿祛痰，方用二陈汤加川芎、苍术、香附。若痰湿停积，郁而化火，痰火扰胃，症见胸闷痰多，胸膈懊恼，心烦口苦，口中粘腻，舌质红，苔黄，脉滑数，治宜化痰清火，和胃除嘈，方用化痰清火汤或黄连温胆汤。

四、气虚嘈杂

症见：嘈杂不甚，时作时止，空腹易作，食后即舒，伴有神疲乏力，口淡乏味，大便溏稀，舌质淡，苔白，脉缓软无力。

证为：中气不足，脾失健运。

治宜：补气健脾。

方用：补气健脾汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术20g，茯苓20g，半夏10g，陈皮10g，砂仁6g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪补气，焦白术、茯苓健脾行气，半夏、陈皮、砂仁、生姜和胃利气消食。达脾健、气旺，食欲旺盛而病愈。

五、阳虚水泛嘈杂

症见：嘈杂，兼有脘痛，喜暖喜按，畏寒肢冷，口泛清水，干呕吐涎，舌质淡，苔白，脉沉迟。

证为：脾肾阳虚，寒饮内停。

治宜：温中散寒，健脾益气。

方用：温中散寒汤。

药用：人参10g，焦白术30g，干姜15g，吴茱萸10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、焦白术健脾益气，干姜、吴茱萸温中散寒，陈皮理气和中。达脾健、气旺、寒散、湿除而病愈。

六、血虚嘈杂

症见：嘈杂，兼有头晕，心悸气短，面色少华，舌质淡，苔白，脉细。

证为：心脾两虚，阴血亏损。

治宜：益气健脾，补血养心。

方用：健脾补心汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术20g，茯苓20g，酸枣仁30g，炙远志15g，白芍30g，当归15g，桂枝15g，炙甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以人参、黄芪益气，茯苓、焦白术健脾，酸枣仁、炙远志安神，白芍、当归养血，桂枝通阳化气，炙甘草调和诸药。达气生、血长、神安、心宁而病愈。

七、阴虚嘈杂

症见：嘈杂似饥，得食暂止，兼有头昏头晕，胃脘灼热，口干咽燥，吞酸，嗳气，大便干结，舌质红而欠润，苔少，脉细数。

证为：阴虚火旺。

治宜：养胃滋阴。

方用：养胃滋阴汤。

药用：黄精30g，玉竹20g，沙参15g，麦冬15g，生地15g，石斛15g，玄参15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄精、玉竹、沙参、麦冬滋阴润燥，生地、石斛、玄参生津养胃，甘草调和诸药。达阴生、液长、津生、胃润而病愈。

八、火郁嘈杂

症见：嘈杂，喜食，食已即饥，兼有心烦不安，口臭口苦，渴喜冷饮，牙龈肿痛，大便干结，舌质红，苔黄燥，脉弦数。

证为：火热扰胃。

治宜：清胃除火，滋阴润燥。

方用：清胃降火汤。

药用：生石膏30g，知母6g，黄连10g，黄芩10g，生地30g，丹皮15g，炒栀子10g，大黄10g，升麻6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生石膏、知母清胃降火，黄连、黄芩清胃热，生地、丹皮、炒栀子、大黄凉血润燥，通泻腑热，升麻引药上行。达热清、火降、阴生、液长而病愈。

若三焦火盛，症见嘈杂、烦渴、口苦、尿黄赤，治宜清三焦火，方用三焦清火汤，药用黄连10g、黄芩10g、黄柏10g、甘草10g；若气郁化火、横逆犯胃，症见嘈杂吞酸、胸胁串痛、心烦易怒、口苦咽干、目赤、舌质红、苔黄、脉弦数，治宜理气清火、和胃，方用清火和胃汤，药用黄连10g、吴茱萸3g、炒栀子15g、焦白术15g、茯苓15g、青皮10g、砂仁6g、炙甘草10g。药用黄连、黄芩、黄柏、炒栀子清火泻胃，吴茱萸引热下行，焦白术、茯苓健脾和胃，青皮、砂仁理气和中。达热清、火降、肝胃调和而病愈。

第四十三章　消　　瘦

消瘦是一种自我感觉症状，平时形体健壮、身心无病，一切劳作及饮食正常，在食欲不减的状况下，被别人发觉或自己感觉体重下降往往不以为然。岂不知体重明显减轻有时是预示某些疾病的征兆，应提高警惕。有症状的消瘦，病因明确，容易治疗，而无症状的的消瘦，等到消瘦明显出现再找原因，病情可能就已经到了晚期。

消瘦在临床上有生理性消瘦和病理性消瘦之分，病理性消瘦又分为有症状的消瘦和无症状的消瘦。

生理性的消瘦与体质、遗传因素有关，有些人身体消瘦，到医院体检没有发现任何疾病，平日工作学习正常，身体无任何不适，这些人的消瘦可能与体质和遗传因素有关。如父母属于消瘦体型，子女大多数都消瘦。也有一些人与生活饮食习惯有关，有很大一部分消瘦者由饮食及生活习惯不科学导致的。饮食摄入不足，饮食调配不合理，进餐不规律，学习工作压力大，焦虑、精神紧张，过度疲劳，睡眠不足，等等，都会引起消瘦。只要注意调整饮食习惯，改变生活方式，就能恢复正常，对有症状的消瘦应进行详细的辨证。对无症状的消瘦更应重视，寻找病因。

辨证论治

一、气血虚弱型消瘦

症见：形体消瘦，面色萎黄，兼有头晕目眩，倦怠无力，心悸，睡眠不宁，少气懒言，舌质淡，苔白，脉细弱。多见于各种原因引起的贫血。

证为：气血虚弱。

治宜：益气养血。

方用：益气养血汤。

药用：黄芪30g，人参10g，茯苓30g，焦白术15g，当归15g，白芍15g，生、熟地各15g，川芎15g，制首乌30g，酸枣仁30g，桂枝15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、茯苓、焦白术健脾益气，当归、白芍、生熟地、川芎养血活血，制首乌、酸枣仁养血安神，桂枝通阳化气，炙甘草调和诸药。达气生、血旺而病愈。

二、脾胃气虚型消瘦

症见：形体消瘦，兼有食纳不馨，食后腹胀，倦怠乏力，少气懒言，面色萎黄，大便溏薄，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：思虑过度，损伤脾胃。

治宜：健脾和胃。

方用：健脾和胃汤。

药用：人参10g，焦白术15g，茯苓20g，桂枝15g，佛手15g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、焦白术、茯苓健脾，桂枝、佛手、砂仁和胃。达脾胃健、食欲增而病愈。

三、胃热炽盛型消瘦

症见：形体消瘦，兼有口渴喜冷饮，多食善饥，心烦，口臭，大便干结，小便短赤，舌质红，苔黄燥，脉弦数有力。

证为：胃热伤津。

治宜：清胃泻火。

方用：清胃泻火汤。

药用：玄参20g，石斛20g，生栀子15g，石膏30g，知母10g，大黄10g，竹叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以玄参、石斛滋阴养血，生栀子、石膏、知母清胃泻火，大黄、竹叶通利大小便，通腑泻肠。达津生液长、胃热清、津液生而病愈。

四、肺阴不足型消瘦

症见：形体消瘦，兼有干咳少痰，潮热盗汗，午后颧红，口干咽燥，痰中带血，五心烦热，舌质红，无苔欠润，脉细数。

证为：燥热犯肺，肺阴亏损。

治宜：养阴清肺。

方用：养阴清肺汤。

药用：生地15g，玄参15g，沙参15g，麦冬30g，玉竹15g，百合15g，川贝10g，丹皮20g，芦根30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、玄参、沙参、麦冬、玉竹养阴润肺，百合、川贝、丹皮、芦根润肺清热，甘草调和诸药。达阴生液长、热祛津生而病愈。

五、肝火亢盛型消瘦

症见：形体消瘦，兼有头晕目眩，性情急躁，心烦意乱，口干苦，目赤，大便干燥，小便短黄，舌质红，苔黄燥，脉弦数。

证为：肝郁化火。

治宜：清肝泻火。

方用：清肝泻火汤。

药用：龙胆草10g，栀子15g，黄芩15g，生地15g，赤芍15g，柴胡15g，木通6g，大黄10g，车前子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、栀子、黄芩清肝，生地凉血清热，赤芍、柴胡舒肝解郁，木通、大黄、车前子通腑泻热，甘草调和诸药。达肝火清、气郁化、胃津复而病愈。

六、虫积型消瘦

症见：形体消瘦，兼见面黄肌瘦，脐腹胀痛，嗜食异物，食欲不香，胃脘嘈杂，大便溏稀，小便清长，舌质红，苔白，脉沉细无力。多为蛔虫、绦虫所致。

证为：肠虫内积，胃必不和。

治宜：杀虫止痛，健脾消积，扶正固本。

方用：根据染虫种类，选用方药。

蛔虫：根据蛔虫闻甘而起、闻酸即止、闻苦即定、见辛则头伏而下的特性出现的病症，选方用药如胆道蛔虫者，用乌梅汤；蛔虫梗阻者，用大承气汤。

绦虫：绦虫寄生于人体肠内约有数尺长，吸吮肠内水谷精微，引起腹痛，槟榔为杀绦虫的主药，有用槟榔60～120g，南瓜仁60～120g，先空腹嚼食南瓜仁，二小时后再服槟榔煎液，若服药后4小时不大便，再用元明粉20g冲服。

钩虫：根据钩虫侵入人体的途径，由皮肤入肺，由肺入胃肠，在肠中吸吮人体精微，导致气血虚衰。其治疗原则是杀虫、补虚。杀虫用雷丸榧子杀虫丸，补虚用四君子养血补脾。

蛲虫：根据此虫栖息于人体肠道下端、肛门奇痒的特点，一般外用药效果较好。可用百部60g，煎水直肠注入；或用大蒜90g，捣碎，开水浸泡24小时，取汁30～40ml，注入直肠；或用蜂蜜蘸葱白，塞入肛门内。

对于无症状的的消瘦需要特别关注，因为无症状的消瘦往往是一些大病的先兆。如身体无任何不适，身体逐渐消瘦，或被别人发现明显消瘦，需要及早到医院进行体检。平时注意观察自己身体及排泄物、分泌物的细微变化，如咳嗽、气喘、乏力、皮肤、舌苔、二便、痰液、唾液等变化，对于伴见无痛性的肿块、无痛性的血尿、无痛性的便血、无痛性的黄疸尤需及早查找原因。

第四十四章　干燥综合征

干燥综合征属于中医“燥证”范畴，症候表现以内燥为主，也有外燥的表现，多因内热津伤，或久病精血内亏，或失血过多，或于呕吐、泻下后伤津耗液所致。以阴虚燥热为主，主要特点就是干燥，如眼干、鼻干、口腔干、皮肤干燥等一系列征候，根据不同的临床表现，进行辨证论治。

辨证论治

一、肝阴不足

症见：眼干无泪，视力模糊，大、小眼角皲裂疼痛，兼有性情急躁，心烦意乱，易怒，大便干结，小便不清，舌质红，苔白欠润，脉小弦。

证为：肝阴不足，燥热内盛。

治宜：滋补肝阴，清热润燥。

方用：清热润燥汤。

药用：菊花30g，冬桑叶30g，枸杞子15g，制首乌30g，女贞子15g，玉竹30g，生地30g，丹皮15g，大黄6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以菊花、冬桑叶清热散风，枸杞子、制首乌、女贞子、玉竹滋阴润燥，生地、丹皮凉血活血，大黄通腑泻热，引热下行，甘草调和诸药。达肝热清、阴液生、血凉热下而病愈。

二、肺阴虚

症见：鼻孔干燥，兼有干咳无痰，有时痰中带血丝，咽喉干痒，舌质红，苔白稍干，脉细数。

证为：肺阴虚，内燥伤津。

治宜：润肺生津。

方用：润肺生津汤。

药用：沙参30g，麦冬15g，玉竹15g，芦根30g，黄芩10g，地骨皮30g，炙桑白皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以沙参、麦冬、玉竹润肺生津，芦根、黄芩清肺热，地骨皮、炙桑白皮滋阴降火，甘草调和诸药。达津生、燥润、热清而病愈。

三、胃阴亏损

症见：口干唇燥，尤其是进食时缺少唾液，味觉减退，舌及口角干裂疼痛，吞咽干食有困难，舌质红，无苔干裂，脉数。

证为：胃阴亏损，津液不上承。

治宜：滋阴养胃，升发津液。

方用：滋阴升津汤。

药用：石膏30g，知母15g，玄参30g，石斛20g，葛根15g，升麻6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以石膏、知母滋阴润燥，玄参、石斛养胃生津，葛根、升麻升发上提，甘草调和诸药。达液生燥化、津液上承而病愈。

四、津液亏损，肾气不足

症见：口干舌燥，唇干裂脱皮，兼有咽干声嘶，手足发凉，尿频量少，舌质红，苔白欠润，脉细数。

证为：肾气不足，津液亏损。

治宜：滋阴补阳。

方用：滋阴补阳汤。

药用：生地15g，丹皮15g，山药30g，山萸肉15g，茯苓15g，泽泻10g，附子6g，肉桂10g，菟丝子15g，覆盆子15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以六味地黄复肾阴，附子、肉桂、菟丝子、覆盆子温阳固气。达阴复阳生、气固燥润而病愈。

第四十五章　颤　　证

颤证又称震颤，是指病人在意识清楚的情况下，身体某一部位循一定方向的节律性往返摆动，幅度大小不一地不自主运动。属于现代医学的巴金森氏征。

一、气血亏虚，血虚生风

症见：震颤常与筋脉拘急同时出现，兼见步履慌张，神呆懒言，肢体乏力，头晕目眩，面色少华，舌质暗淡，舌体胖润，边尖有齿痕，脉细弱。

证为：气血两亏，血虚生风。

治宜：补气生血，养血熄风。

方用：人参养荣汤加减。

药用：熟地 30g，当归 30g，白芍 30g，黄芪 30g，人参 10g，茯苓 30g，肉桂 10g，天麻 15g，钩藤 15g，五味子 15g，远志 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、当归、白芍、黄芪、人参、茯苓健脾益气生血，肉桂助阳鼓舞气血生长，天麻、钩藤熄风止颤，五味子、远志养心安神。达气生血长、神志得安而病愈。

二、肝郁血虚，痰热生风

症见：震颤时轻时重，多因五志过极而使症状加重，激动则汗多面赤，胸闷气塞，头晕目眩，咳吐黄痰，舌质暗，苔黄腻，脉弦滑数。

证为：肝郁血虚，痰热生风。

治宜：疏肝养血，清热化痰。

方用：丹栀逍遥丸合导痰汤加减。

药用：丹皮 30g，栀子 15g，当归 30g，白芍 30g，半夏 15g，南星 15g，竹茹 15g，川贝 10g，黄芩 15g，茯苓 30g，陈皮 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以丹皮、栀子疏肝解郁，当归、白芍养血补肝，半夏、南星、竹茹、川贝、黄芩清热化痰，茯苓、陈皮健脾理气。达肝疏、痰化、神清而病愈。

三、肝肾不足，血瘀生风

症见：手震脚颤，头摇身摆，兼见耳鸣眼花，脚胫酸软，肢体麻木，舌质暗红，舌体偏瘦，无苔，脉弦细。

证为：肝肾不足，血瘀生风。

治宜：滋补肝肾，化瘀熄风。

方用：六味地黄丸加减。

药用：熟地 30g，生地 30g，山萸肉 30g，制首乌 30g，枸杞子 30g，当归 30g，川芎 15g，白芍 30g，人参 10g，山药 30g，茯苓 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生熟地、山萸肉、制首乌、枸杞子滋补肝肾，当归、川芎、白芍养血活血，人参、山药、茯苓健脾益气，化生气血。达肝肾得补、气旺血生而病愈。

第四十六章　阳　　痿

男子以房事阴茎不举或举而不坚为主证者称为阳痿，常见病因为房劳过度、耗伤太过，或肾阴亏损，或命门火衰；也有因抑郁伤肝，思虑烦劳，惊恐损伤心脾；或肝经湿热太盛，湿邪伤阳等所致。

辨证论治

一、肾阳不足，命门火衰

症见：阳痿不起，阴头寒凉，时有遗精、滑精、早泄，精液清冷，肢冷倦怠，平时无风而寒，未秋而冷，腰酸肢软，尿清而长，大便溏稀，舌质淡，苔白，脉微。

证为：阳气不足，命门火衰。

治宜：温肾壮阳，滋补肾阴。

方用：温肾起阳汤。

药用：附子 10g，肉桂 15g，菟丝子 30g，仙茅 30g，仙灵脾 15g，炒杜仲 20g，破故纸 15g，锁阳 30g，山萸肉 30g，熟地 30g，山药 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、肉桂壮元阳以补命门火，菟丝子、仙茅、仙灵脾补肾壮阳，有补命门、益精血之功，炒杜仲、破故纸补肾壮骨，锁阳、山萸肉壮阳固涩，熟地、山药滋肾健脾，益阴助阳。达元阳复、脾肾健、精气旺而病愈。

二、阴虚火旺，相火妄动

症见：阳事不举，举而不坚，早泄遗精，兼有头晕耳鸣，手足心热，心悸易惊，骨蒸盗汗，腰脊酸软，口干唇红，舌质红，苔黄欠润，脉弦细。

证为：肝肾阴虚，相火妄动。

治宜：滋阴降火，交通心肾。

方用：滋阴降火汤。

药用：熟地 30g，山萸肉 30g，枸杞子 30g，茯苓 30g，山药 30g，丹皮 15g，女贞子 15g，旱莲草 30g，玄参 30g，知母 10g，黄柏 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、枸杞子滋补肾阴，茯苓、山药安神健脾，丹皮、女贞子、旱莲草凉血活血，玄参、黄柏、知母滋阴降火。达阴复阳消、火降神安而病愈。

三、中气不足，心脾两虚

症见：阳痿，举而不坚，性欲减退，兼有气短懒言，善太息，不思动，口淡面黄，腹胀肠鸣，小便清长，大便稀溏，舌质淡，舌体胖，苔白而润，脉虚大。

证为：心脾两虚。

治宜：益心健脾。

方用：益心健脾汤。

药用：当归 30g，茯苓 30g，元肉 15g，酸枣仁 30g，桂枝 15g，黄芪 30g，人参 10g，焦白术 30g，升麻 6g，柴胡 10g，甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、茯苓、元肉、酸枣仁、桂枝养血益心，黄芪、人参、焦白术益气健脾，升麻、柴胡举阳升清，甘草调和诸药。达养血益心、健脾益气之功，中气足、阳事举而病愈。

四、抑郁伤肝

症见：阳痿，骤起惊恐之后，或因欲心动而事件未遂，抑郁忧闷，渐至阳痿不举，举而不坚，兼有神情慌张，或郁郁寡欢，闻声而惊，心悸怔忡，有惶惶不可终日之感，胸胁闷满，善叹息，时时呵欠，舌质红，苔白粘腻，脉弦细。

证为：惊恐不释，心肾气结。

治宜：解除忧虑，大释怀抱，安定神志，疏肝解郁。

方用：安神解郁汤。

药用：茯神 30g，菖蒲 30g，郁金 15g，柴胡 15g，赤芍 30g，当归 20g，白芍 15g，白术 15g，桂枝 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯神、菖蒲、郁金解郁安神，柴胡、赤芍疏肝解郁，当归、白芍养血柔肝，白术、甘草健脾和胃，桂枝通阳化湿。达疏肝解郁、安神定志、调和脾胃，使肝肾平、心神定而病愈。

五、肝肾湿热

症见：阳痿不举，或举而易泄，兼有下肢酸乏，阴囊潮湿，臀部及前阴寒冷潮湿，恶热喜冷，口渴而不欲饮，小便赤，大便溏，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

证为：肝肾湿热内盛所致。

治宜：泻肝清热利湿。

方用：泻肝利湿汤。

药用：龙胆草 10g，柴胡 15g，茯苓 30g，赤芍 15g，黄柏 15g，苍术 15g，木通 6g，苡米 30g，地肤子 20g，甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以龙胆草、柴胡清肝热，茯苓、赤芍利湿化瘀，黄柏、苍术清热利湿，木通、苡米、地肤子利湿清热，甘草调和诸药。达肝肾热清、湿化瘀祛而病愈。

六、阴湿伤阳

症见：阳痿，兼有腰膝沉重，肢冷而乏，尿清便溏，舌质红，苔白，脉缓。常因久坐湿地、阴湿伤阳所致。

证为：阴湿伤阳。

治宜：温阳利湿。

方用：温阳利湿汤。

药用：附子 10g，干姜 15g，肉桂 10g，茯苓 30g，苍、白术各 15g，菟丝子 15g，破故纸 30g，炒杜仲 20g，仙茅 15g，仙灵脾 15g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以附子、干姜、肉桂温阳化湿，茯苓、苍白术健脾燥湿，菟丝子、破故纸、炒杜仲补肾壮阳，仙茅、仙灵脾壮阳起痿，陈皮化湿行气。达阳复、湿化、寒散而病愈。

第四十七章　阳　　强

以阴茎举而不衰为主证者称为阳强。是因为长期贪食金石丹药，或过服温热壮阳之品，火毒内盛，肝肾相火偏旺；或房事过度，肾阴亏耗，虚阳妄动所致。

辨证论治

阳强以热者为多，但宜辨清虚实。阴虚火旺者，以夜寐盗汗、五心烦热、腰膝酸软、头晕耳鸣为主；火毒内盛者，以排尿涩痛、小便黄赤、口苦而腻，脉弦滑为显。在治疗上，一宜泻有余之实热，一宜滋不足之阴液，补阴以配阳。由于阳强终属邪气实之标急症，故用药忌温补。

一、火毒内盛

症见：阴茎无故坚硬勃起，久久不萎，精液自泄，兼有口干燥，小便多。久则精尽血出，形羸，或发消渴、火痈而死。多因服食金石丹药，或温热壮阳之品，火毒偏盛所致。

证为：火毒内盛。

治宜：泻火解毒。

方用：泻火解毒汤。

药用：知母 15g，黄柏 15g，生地 30g，玄参 30g，丹皮 15g，赤芍 15g，黄连 10g，大黄 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以知母、黄柏泻肾火，生地、玄参、丹皮、赤芍凉血活血，黄连、大黄泻火解毒，甘草调和诸药。达火消、毒祛而病愈。

二、阴虚火旺

症见：阴茎易举，举而难倒，然以交媾立时精泄而萎，兼有两目红肿，胸中烦躁，口中作渴，饮水而渴不解，舌质红，苔黄，脉细数。

证为：心肾不交，相火偏旺。

治宜：滋肾养心，泻火敛阳。

方用：滋阴敛阳汤。

药用：生、熟地各 15g，山萸肉 20g，枸杞子 15g，麦冬 30g，玄参 30g，酸枣仁 30g，黄连 10g，莲子心 6g，肉桂 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生熟地、山萸肉、枸杞子滋补肾阴，麦冬、玄参、酸枣仁养心安神，黄连、莲子心清心泻火，肉桂引火归元。达肾阴复、心火减、阴阳平而病愈。

第四十八章　遗　　精

遗精是指男性在睡眠时精液自泄，分有梦无梦，有梦者为梦遗，无梦者为滑精。

辨证论治

一、君相火旺，精舍失守

心为君火；肾主闭藏，肝主疏泄，二脏皆为相火。

症见：梦遗早泄，兼有形体消瘦，头晕目眩，心悸怔忡，耳鸣腰酸，五心烦热，面红，潮热盗汗，魂梦颠倒，舌边尖红赤有刺，脉细数。

证为：君相火旺，精舍失守。

治宜：滋阴降火，收涩固封。

方用：降火固封汤。

药用：生地30g，茯苓15g，山药15g，丹皮15g，山萸肉15g，泽泻10g，知母10g，黄柏15g，龟板20g，牡蛎15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以六味地黄滋阴，知母、黄柏降火，龟板、牡蛎潜阳固封。达君相火降、精液固封而病愈。

二、肾气亏损，固摄失调

症见：滑精频作，兼有形寒肢冷，精神萎靡，头晕脑鸣，健忘，腰膝酸软，自汗，动则气喘，面色㿠白，舌质淡，苔白，脉沉细无力。

证为：肾阳亏损，固摄失调。

治宜：温补肾气，固摄精液。

方用：补肾固精汤。

药用：锁阳15g，菟丝子15g，沙苑子15g，破故纸15g，芡实30g，金樱子15g，巴戟天15g，芦巴子15g，附子6g，干姜15g，茯苓30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以锁阳、菟丝子、沙苑子、破故纸补肾益精，芡实、金樱子涩精固精，巴戟天、芦巴子温肾壮阳，附子、干姜回阳固脱，茯苓、砂仁健脾和胃。达阳复精固而病愈。

三、脾阳不足，气陷精泄

症见：经常滑精，兼有面色萎黄，倦怠无力，四肢不温，声低气短，心悸失眠，嗳气吐酸，食后腹胀，大便溏稀，小便清长，舌质淡，舌体胖边有齿痕，苔白，脉沉细。

证为：脾阳不足，气陷精泄。

治宜：温脾补中，益气固精。

方用：温脾固精汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，元肉15g，茯苓30g，酸枣仁30g，当归15g，

炒白芍15g，芡实30g，金樱子15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，元肉、茯苓、酸枣仁宁心安神，当归、炒白芍养血活血，芡实、金樱子补肾固精，陈皮调气和胃。达脾健阳复、神安精固而病愈。

四、惊恐伤肾，精时自下

症见：遗精，兼有多梦，梦寐不宁，登高步险，神不守舍，心志恐怯，舌质红，苔白，脉细数。本病多因房事时受到惊吓而得。

证为：惊恐气陷。

治宜：宁神定志，固摄精气。

方用：宁神定志汤。

药用：茯神30g，远志15g，酸枣仁30g，人参10g，五味子15g，龙齿30g，石莲子15g，黄连6g，琥珀6g，灯心草2g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯神、远志、酸枣仁通心气，宁神志，定惊恐，人参、五味子调和营卫，扶正气，涩精气，龙齿、石莲子潜阳固精，黄连、琥珀、灯心草清心定惊安神。达神安惊祛、营卫和调、精气自固而病愈。

五、湿热下注，浊气归肾

症见：阴茎易举，有梦遗精，茎中痒痛，阴囊热痒，兼有胁肋胀痛，口苦纳呆，恶心厌食，肢体困重，皮肤瘙痒，小便热痛频作、淋漓不畅，舌质红，苔黄腻，脉弦细。

证为：湿热下注，浊气归肾。

治宜：清泄湿热，行气化浊。

方用：利湿化浊汤。

药用：龙胆草15g，柴胡12g，黄芩15g，炒栀子15g，泽泻10g，木通6g，车前子30g，黄柏15g，萆薢15g，当归15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草泻肝火，柴胡清胆热，黄芩、炒栀子清肝胆湿热，泽泻、木通、车前子利湿清热，黄柏、萆薢清热化浊，当归养血补肝，甘草调和诸药。达湿化热清而病愈。

第四十九章　早　泄

以男子房事时间极短即行排精，甚至交媾前即精泄萎软者，称为早泄。多为房劳过度、肾脏亏虚所致，也有因精神紧张或思虑烦劳致心肾两伤而得者。

辨证论治

一、阴虚火旺

症见：欲愈时起，阳事易举，或举而不坚，临事早泄，平时每有多梦遗精，兼有头晕目眩，耳鸣心悸，口干咽痛，舌质红，苔黄，脉细数。

证为：肾阴亏损，相火妄动。

治宜：滋阴降火。

方用：知柏地黄汤。

药用：知母 10g，黄柏 15g，生地 15g，茯苓 30g，丹皮 15g，山药 15g，山萸肉 15g，泽泻 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以知母、黄柏二药相须为用而清泄相火，六味地黄丸滋补肾阴。共达滋阴降火之功，阴盛火降而病愈。

二、阴阳俱虚

症见：早泄阳痿，精液稀薄，平素畏寒肢冷，面皖气短，腰膝酸软，舌质淡，苔白，脉缓。

证为：肾阴亏虚，阴损及阳。

治宜：益肾补阳。

方用：金匮肾气丸加减。

药用：附子 10g，肉桂 10g，熟地 30g，茯苓 30g，丹皮 15g，山药 30g，山萸肉 15g，泽泻 10g，菟丝子 20g，巴戟天 20g，沙苑子 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以六味地黄丸滋补肾阴，附子、肉桂温补肾阳，菟丝子、巴戟天、沙苑子温肾益精，固涩收敛。达阴生阳长、肾精复生而病愈。

三、肝经湿热

症见：情欲亢盛，精泄过早，兼有头晕目眩，心情急躁，口苦咽干，舌质红，苔黄，脉弦。

证为：肝经湿热。

治宜：清肝火，利湿热。

方用：清肝利湿汤。

药用：龙胆草10g，生地15g，丹皮15g，赤芍30g，柴胡10g，茯苓15g，木通6g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以龙胆草、生地、丹皮、赤芍清肝泻热，柴胡、茯苓、木通疏肝利湿，甘草调和诸药。达热清、湿化而病愈。

对早泄的治疗，主要是缓解精神紧张，夫妻互相体贴，注意劳逸结合，保持充足睡眠，适当的体育锻炼。

第五十章　性冷淡

结婚后或生孩子后，对房事冷淡，在性生活过程中一直处在被动从属地位，未达到性高潮，称之为性冷淡。与情绪失常有一定的关系，多由夫妻情感淡漠引起，亦可因肝病、肾病、甲状腺机能减退、贫血等疾病引起。

辨证论治

一、脾肾阳虚

症见：性事冷淡，平时畏寒怯冷，腰酸肢软，头晕耳鸣，胃口不佳，四肢不温，舌质淡，舌体胖，苔白，脉沉细。

证为：脾肾阳虚。

治宜：健脾温肾助阳。

方用：健脾温肾汤。

药用：黄芪30g，人参10g，附子12g，鹿角片30g，寸云30g，锁阳15g，葫芦巴15g，破故纸15g，仙茅15g，仙灵脾12g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参健脾益气，附子、鹿角片温肾，寸云、锁阳、葫芦巴补肾壮阳强筋骨，破故纸、仙茅、仙灵脾温肾壮阳。达脾健、阳回、筋骨壮而病愈。

二、气血虚弱

症见：性欲淡漠，兼有胃口不佳，神疲懒言，心悸气短，头晕乏力，面黄，口唇及指甲淡白，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：气血亏虚。

治宜：益气养血。

方用：益气养血汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，人参10g，生、熟地各30g，当归30g，炒白芍15g，制首乌15g，仙茅15g，仙灵脾15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、人参益气健脾，生熟地、当归、炒白芍、制首乌养血活血，仙茅、仙灵脾兴阳益精，振奋阳气，陈皮行气运脾。达气血充足、阳气振奋而病愈。

第五十一章　性欲亢进

性欲亢进，超乎正常，甚至呈现一种强迫性的需要，不考虑任何条件和环境的约束，去寻求性接触。可能与脑部肿瘤及性腺肿瘤等疾病有关，要及时检查，明确诊断，必要时手术治疗。无肿瘤者，可按中医的辨证论治治疗。

辨证论治

一、心肾不宁

症见：性欲亢进，不能自控，兼有心烦失眠，手足心热，口干咽燥，舌质红，苔白，脉细数。

证为：心肾不交。

治宜：交通心肾，安神定志。

方用：安神定志汤。

药用：黄连 10g，肉桂 3g，生地 15g，当归 15g，茯苓 15g，泽泻 12g，莲子心 6g，合欢皮 15g，灯心草 2g，甘草 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄连、肉桂交通心肾，生地、当归养血活血，茯苓、莲子心、合欢皮安神定志，泽泻泄热，灯心草清心除烦，甘草调和诸药。达心肾相交、神安志定而病愈。

二、肝旺肾亏

症见：性欲亢进，或虽已进入更年期但性欲不减反而比育龄期更旺盛，甚至情欲浓烈不能自控，兼有头晕耳鸣，心烦易怒，口苦咽干，尿黄便秘，舌质红，苔黄，脉弦细。

证为：肝旺肾亏。

治宜：滋肾柔肝，佐以平肝降火。

方用：滋肾柔肝汤。

药用：生地 20g，山萸肉 15g，黄柏 15g，知母 6g，白芍 10g，枸杞子 15g，煅龙、牡各 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、山萸肉、黄柏、知母滋补肾阴，白芍、枸杞子养血柔肝，煅龙、牡平肝降火。达肾阴升、肝火降、水火相济则心平气和而病愈。

第五十二章　梦　　交

女子在睡梦中自觉有性欲要求与男子交媾的现象称之为梦交。在妊娠期间经常出现梦交易致流产，甚至形成习惯性流产，与心火旺盛、心脾不和有关。

辨证论治

一、心火旺盛

症见：梦中交媾，夜寐不安，梦多纷扰，兼有口干心烦，舌质红，舌尖赤，苔黄，脉弦细，寸脉独旺。

证为：心火偏旺。

治宜：清心降火。

方用：清心降火汤。

药用：生地 15g，麦冬 15g，黄连 10g，莲子心 3g，茯神 15g，柏子仁 12g，灯心草 2g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、麦冬、黄连、莲子心滋阴降火，茯神、柏子仁、灯心草清心安神。达心清、神安、火降而病愈。

二、心脾不和

症见：梦中交媾，兼有神志恍惚，形疲神倦，胸闷心悸，夜寐不安，平时月经量多，色淡质稀，舌质淡，苔白，脉濡数。

证为：心脾不和。

治宜：养心和脾，安神定志。

方用：养心和脾汤。

药用：茯神 15g，炙远志 10g，酸枣仁 15g，柏子仁 15g，龙眼肉 15g，黄芪 15g，焦白术 15g，山药 15g，砂仁 6g，大枣 7 枚。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯神、炙远志、酸枣仁、柏子仁、龙眼肉养血安神，黄芪、焦白术、山药、砂仁、大枣益气健脾。达心脾调和、心静脾旺而病愈。

第五十三章　癃闭（尿潴留）

癃闭是以排尿困难、小腹胀满，甚则小便点滴不通为主的疾患。癃是指小便不利、点滴不畅、滴滴短少，病势较缓；闭是指小便不通，点滴难下，欲解不得，病势较急。二者在症状上仅有程度不同。

辨证论治

一、肺热癃闭

症见：小便点滴而下，或小便不通，小腹胀满疼痛，兼有呼吸急促，或咳嗽气喘，咽喉干燥，烦渴欲水，舌质红，苔黄而干，脉数。

证为：肺热上壅，气逆不降。

治宜：清热宣肺，通利水道。

方用：宣肺通利汤。

药用：黄芩 15g，炒栀子 10g，地骨皮 30g，炙桑白皮 15g，麦冬 30g，茯苓 30g，木通 6g，车前子 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芩、炒栀子清肺降火，地骨皮、炙桑白皮宣肺利气，麦冬养阴清热，茯苓利湿通淋，木通、车前子通利水道。达热清、肺宣、水道通利而病愈。

二、湿阻中焦

症见：小便点滴而下或不通，兼有小腹胀满，身重倦怠，口渴不欲饮，舌质淡红，苔厚腻，脉缓。

证为：脾失健运，水湿阻遏。

治宜：健脾燥湿，通利小便。

方用：健脾利湿汤。

药用：茯苓 30g，猪苓 15g，焦白术 30g，泽泻 10g，萆薢 30g，车前子 30g，通草 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、焦白术健脾利湿，猪苓、泽泻清热利湿，萆薢、车前子、通草利窍通便。达脾健、湿利、窍通、便下而病愈。

三、心火下移

症见：小便涩痛，滴滴难下，兼有小腹胀满，心烦易乱，睡眠不安，口干渴，舌质红赤，苔黄欠润，脉数。

证为：心火过亢，火迫小肠。

治宜：清心泻热，利尿通闭。

方用：清心通闭汤。

药用：生地30g，黄连10g，麦冬15g，大黄10g，木通6g，竹叶10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地凉血养阴，黄连清心泻火，麦冬养阴清热，大黄、木通泻腑热，清心火，竹叶、甘草利湿和中。达血凉、心清、火除而病愈。

四、膀胱积热

症见：小便点滴不通，兼有少腹急胀，口干而苦，舌质红，苔黄厚腻，脉数有力。

证为：膀胱湿热壅阻，气化功能失调。

治宜：清热化湿。

方用：利湿化气汤。

药用：茯苓30g，猪苓15g，焦白术15g，桂枝10g，泽泻10g，炒栀子10g，木通6g，灯心草2g，大黄10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以五苓散化湿行气，炒栀子、木通、灯心草清热通淋，大黄通腑泻热，甘草和中调气。达热清、湿化、气行而病愈。

五、肝气不调

症见：小便不利或尿闭，兼有口干目眩，心烦易怒，两胁胀痛，嗳气欲吐，不欲饮食，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝郁气闭。

治宜：疏肝调气。

方用：疏肝调气汤。

药用：当归15g，白芍15g，柴胡15g，郁金15g，茯苓15g，白术15g，车前子30g，川牛膝15g，通草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、白芍养血柔肝，柴胡、郁金疏肝解郁，茯苓、白术扶土抑木，车前子、川牛膝、通草淡渗开窍行水。达肝气调和、气血畅行而病愈。

六、瘀阻癃闭

症见：多因跌扑损伤、瘀血内停、下蓄膀胱而致小便滴沥不畅，甚则点滴难出，兼有小腹急痛难忍，舌质红，舌边尖有瘀斑，苔白，脉沉涩。

证为：瘀血败精，阻于膀胱。

治宜：行瘀散结，通利水道。

方用：行瘀利水汤。

药用：当归30g，桃仁15g，水蛭10g，炒土元15g，大黄10g，川牛膝30g，沉香6g，通草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归调血和血，桃仁、水蛭、炒土元攻逐瘀血，大黄荡涤攻下，川牛膝、沉香、通草散瘀行气，引药下行。达瘀化、血行、气顺而病愈。

七、气虚癃闭

症见：形体虚弱，声低气微，小便细缓难下，时欲小便而不得出，尿色清白，小腹坠

胀，不欲饮食，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：中气不足，膀胱气化失常。

治宜：补中益气，通利水道。

方用：补中益气汤加减。

药用：黄芪30g，人参10g，白术15g，当归15g，升麻10g，柴胡10g，山萸肉30g，五味子15g，陈皮15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、白术补中益气，当归养血，升麻、柴胡升举清阳，山萸肉、五味子补肺肾之气，以助补中益气之力，陈皮理气和胃，甘草调和诸药。达中气足、气血活、水道通而病愈。

八、虚热癃闭

症见：小便滴沥或不通，尿少色赤，兼有头晕目眩，腰膝酸软，腿胫发热，耳鸣耳聋，五心烦热，口燥咽干，潮热盗汗，神疲倦怠，夜梦遗精，舌质红，苔白，脉细数。

证为：阴虚火旺，膀胱受热。

治宜：滋阴清热，通利水道。

方用：知柏地黄汤加味。

药用：知母6g，黄柏12g，茯苓30g，生、熟地各30g，丹皮15g，山药15g，山萸肉15g，泽泻10g，车前子30g，川牛膝15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以六味地黄汤寓泻于补，知母、黄柏入下焦清肾火，川牛膝引药下行，车前子通利水道。达补益肾精、通利水道而病愈。

九、阳虚癃闭

症见：小便不通或滴沥不爽，排出无力，尿有余沥，兼见面色㿠白，全身虚弱，腰以下冷，小腹发凉，舌质淡红，苔白，脉细无力。

证为：肾阳虚损，气化失职，膀胱闭塞。

治宜：温补肾阳，通利膀胱。

方用：温阳化气汤。

药用：附子10g，肉桂15g，茯苓30g，桂枝15g，焦白术30g，猪苓15g，泽泻10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、肉桂温补肾阳，五苓散通阳化气。达肾阳复、水道通而病愈。

第五十四章　尿　　浊

尿浊是指小便混浊不清，其色或黄或赤或白，排尿无淋痛感觉。现代医学有病理性和生理性之分。病理性多因湿热下注和脾肾亏虚引起，生理性多因尿酸盐过多引起。病理性色白者，称为白浊；色赤者，称为赤浊；赤白相兼者，称为赤白浊。古人所称的“溺白”、“漩浊”、“便浊”、“溺浊”等皆指本病而言。现在医学的乳糜尿、磷酸盐尿及泌尿系的炎症、结核、肿瘤等皆有此表现。

辨证论治

一、湿热内蕴

症见：小便混浊，兼有全身潮热，身重乏力，胸闷口渴，口内粘浊，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

证为：湿热内蕴。

治宜：清热化湿。

方用：清热化湿汤。

药用：萆薢 30g，石菖蒲 15g，茯苓 30g，黄柏 15g，炒栀子 15g，苍术 15g，莲子心 10g，丹参 30g，半夏 15g，陈皮 15g，滑石 30g，甘草 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以萆薢、石菖蒲清利湿浊，茯苓、黄柏、炒栀子、苍术清热化湿，莲子心、丹参清心除烦，半夏、陈皮、滑石利尿化浊，甘草调和诸药。达热清、湿化、浊清而病愈。

二、脾虚气陷

症见：尿浊时作时止，发则与饮食油腻、劳累有关，发则尿色混浊，白如泔浆，有时混有血块样浊状物，兼有小腹下坠，尿急不畅，面色无华，神疲乏力，劳倦，舌质淡，苔白，脉虚弱。常见于现代医学的乳糜尿。

证为：脾虚气陷，精微下注。

治宜：健脾益气，升清固涩。

方用：健脾益气汤。

药用：黄芪 30g，党参 15g，焦白术 30g，茯苓 30g，苍术 15g，萆薢 15g，益智仁 30g，覆盆子 15g，升麻 10g，柴胡 10g，陈皮 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、党参补中益气，焦白术、苍术、茯苓健脾利湿，萆薢分清泌浊，益智仁、覆盆子温中化浊，柴胡、陈皮理气行滞。达中气足、脾健湿化、浊清分明而病愈。有热者，加黄柏 15g；无热者，加炮姜 15g。

三、肾阴亏损

症见：小便混浊而赤，兼有烦热口干，形体消瘦，舌质红，苔白，脉细数。

证为：肾阴亏损，虚火内亢。

治宜：滋阴清热，凉血止血。

方用：滋阴凉血汤。

药用：生地 15g，丹皮 15g，女贞子 15g，黄柏 15g，知母 10g，茯苓 15g，山药 30g，山萸肉 20g，龟板 15g，旱莲草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、丹皮、女贞子滋阴凉血。黄柏、知母苦寒坚阴，茯苓、山药健脾化浊，山萸肉滋补肾阴，龟板滋阴潜阳，旱莲草凉血止痛。诸药合用，既培其本，又清其源，达阴盛、血凉、脾健、浊化而病愈。

四、肾阳虚衰

症见：尿浊日久不愈，兼有形寒肢冷，精神萎顿，腰膝酸软，便溏乏力，舌质淡，苔白，脉沉细。

证为：肾阳虚衰，固摄无权。

治宜：温肾固涩。

方用：温肾固涩汤。

药用：黄芪 30g，人参 10g，莲子肉 30g，山药 30g，附子 6g，肉桂 15g，鹿角霜 30g，破故纸 15g，菟丝子 15g，覆盆子 15g。水煎二次混合，2 次分服。血多加炮姜炭、侧柏炭。

方解：药以黄芪、人参、莲子肉、山药健脾益气，附子、肉桂、鹿角霜、破故纸、菟丝子温补肾阳，覆盆子补肾固涩。达气旺阳复、精固浊化而病愈。

第五十五章　眩　晕

眩，指眼目昏花；晕，指头脑旋转。两者同时出现称为眩晕。轻者闭目后即能好转或消失，重者如坐舟车之中，旋转不定，站立不稳。历代文献对本病有多种称谓，如头晕两眼昏花者，称为“巅眩”；眼花而致头晕者，称为“目眩”；头晕重而眼前发黑者，称为“眩冒”。这些称谓主要是说明眩与晕的先后出现和症势轻重的关系。

辨证论治

一、肝阳上扰

症见：头晕目眩，反复发作，每因烦劳或恼怒而加剧，兼有性情急躁，心烦意乱，失眠多梦，口干而苦，大便干结，小便黄赤，面色潮红，舌质红，苔黄，脉弦数。多见于高血压性眩晕。

证为：肝阳上亢。

治宜：平肝潜阳。

方用：平肝潜阳汤。

药用：夏枯草 15g，天麻 15g，钩藤 30g，菊花 20g，桑叶 15g，草决明 30g，枸杞 30g，桑寄生 30g，生龙骨 30g，生牡蛎 30g，莲子芯 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以夏枯草、天麻、钩藤、菊花、桑叶清热平肝，草决明、枸杞子清肝明目，桑寄生养血补肾，生龙、牡平肝潜阳，莲子芯清心安神。达肝热清、阴阳和、眩晕定而病愈。

二、痰浊中阻

症见：突然头晕目眩，头重如裹，恶心呕吐，胸胁苦满，两耳塞闷，听力下降，少思饮食，神疲体倦，舌质红，苔白腻，脉濡滑。多见于耳源性眩晕。

证为：痰浊中阻。

治宜：化湿祛痰。

方用：旋复代赭汤加减。

药用：旋复花 15g，代赭石 30g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，人参 10g，苍、白术各 15g，六六通 10g，丝瓜络 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以旋复花、代赭石化瘀降逆，茯苓、半夏、陈皮化痰利湿，人参、苍白术益气健脾化湿，六六通、丝瓜洛活络通窍，生姜和胃止呕。达脾健、痰化、湿祛、窍通而病愈。

三、瘀血阻窍

症见：眩晕时作，反复发作，发作少时即愈，愈后反复，伴见颈项强硬，肩背酸痛，

健忘，夜寐不安，心悸，精神不振，唇甲紫黯，舌质红，边尖有紫点，脉弦涩或细涩。多见于颈脊性眩晕。

证为：瘀血阻窍。

治宜：祛瘀生新，活血通络。

方用：祛瘀活血汤。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，水蛭10g，川牛膝30g，赤芍30g，生熟地各15g，葛根15g，柴胡15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花、水蛭、赤芍活血化瘀，川牛膝引血下行，葛根、柴胡、陈皮疏理气机，取气为血帅、气行则血行之意，生、熟地滋阴凉血，使活血不伤血。达血活、瘀祛、气顺、络通而病愈。

四、心脾血虚

症见：头晕目眩，劳累则甚，气短声低，神疲懒言，心悸少眠，饮食不思，面色无华，口唇淡白，舌质淡红，苔白，脉细弱。多见于各种原因引起的贫血症。

证为：心脾血虚。

治宜：益气养血。

方用：益气养血汤。

药用：生、熟地各30g，当归30g，制首乌30g，枸杞子15g，山萸肉20g，阿胶15g（烊化），元肉30g，桑椹子20g，炒白芍20g，川芎10g，黄芪30g，焦白术30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生、熟地、枸杞子、制首乌、山萸肉、阿胶滋阴养血，当归、桑椹子养血和血，炒白芍和营敛阴，川芎行气活血，元肉养血安神，黄芪、焦白术益气健脾，砂仁理气和中。达心脾气足、精血充盛而病愈。

五、肾精不足

症见：头晕而空，精神萎靡，健忘耳鸣，腰酸腿软，男子滑精，小便频数，舌质淡红，舌体瘦小，苔白，脉沉。多见于神经衰弱、贫血的病人。

证为：肾精亏损，髓海不足。

治宜：补肾填精。

方用：补肾填精汤。

药用：熟地30g，制首乌30g，枸杞子20g，山萸肉30g，龟板胶15g（烊化），鹿角胶15g（烊化），菟丝子15g，炒杜仲15g，茯苓30g，山药30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、制首乌、枸杞子、山萸肉、龟板胶、鹿角胶填补髓海，菟丝子、炒杜仲补肾强筋，茯苓、山药健脾益气，脾旺以滋肾，并能祛除湿郁，甘草调和诸药。达肾精足、髓海充、脾健骨坚而病愈。

第五十六章　耳　　鸣

耳鸣是指单侧或双侧耳内鸣响，其声或如蝉鸣、或如水激、或如钟鼓等听觉异常而言。此症的发生，中医认为常与肝、脾、肾、胆、胃等脏腑病变有关，尤其与肝肾的关系密切。

辨证论治

一、肝胆火旺

症见：突然耳中鸣响，兼有头痛，面赤，或两耳闭塞如聋，心烦意乱，目赤，口苦，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白稍黄，脉弦数。

证为：肝火冲耳。

治宜：清肝泻火。

方用：清肝泻火汤。

药用：龙胆草 12g，炒栀子 15g，黄芩 15g，柴胡 15g，赤芍 15g，大黄 10g，木通 6g，当归 15g，青皮 12g，木香 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以龙胆草、炒栀子、黄芩清肝胆之热，柴胡、赤芍疏肝清胆，大黄、木通通腑泻热，当归和血养血，青皮、木香调气解郁。达肝胆火降、腑通热下、气血调和而病愈。

二、脾胃痰火上冲

症见：两耳时有鸣响，兼有胸闷痞满，恶心欲吐，痰涎壅盛，口中粘腻，大便溏稀不畅，舌质红，苔白厚或黄腻，脉滑数。

证为：痰火上冲。

治宜：化痰清火。

方用：化痰清火汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，炒栀子 15g，黄连 10g，胆南星 10g，大黄 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮燥湿化痰，炒栀子、黄连清脾胃之热，胆南星、大黄引痰热下行，生姜和胃止呕。达痰化、火清、痰热下行而病愈。

三、肾虚失充

症见：耳内鸣响，午后及夜间为甚，反复不愈，兼有头晕目眩，两耳重听如聋，腰酸，男子遗精，舌质淡红，苔白，脉沉缓。

证为：肾虚精血不足不能充耳。

治宜：补肾益精充耳。

方用：补肾益精汤。

药用：熟地30g，当归15g，菟丝子15g，补骨脂15g，肉苁蓉20g，山萸肉20g，知母6g，黄柏10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地滋补精血，当归养血活营，菟丝子、补骨脂、肉苁蓉、山萸肉补肾益精，收敛精气，知母、黄柏滋阴降火。达肾精充、气血和、虚火降而病愈。

第五十七章　耳　　聋

《左传》称："耳不闻五声为聋"。按起病的缓急可分为暴聋和渐聋。

一、暴聋

暴聋是指耳聋发生突然，中医认为属实证，为邪毒壅实而致。

辨证论治

1. 风聋

症见：突然耳鸣耳聋，多为单侧，伴有耳闷、耳胀、耳痛、拥塞感，自声增强，兼见发热恶寒，头痛咽痒，鼻塞流涕，疲惫无力，舌质红，苔白，脉浮数。

证为：风毒犯耳。

治宜：疏风清热，解毒通窍。

方用：解毒通窍汤。

药用：大青叶30g，板蓝根30g，夏枯草15g，桑叶15g，菊花20g，连翘15g，牛子15g，荆芥15g，甘草10g。水煎二次分服。

方解：药以大青叶、板蓝根、夏枯草、桑叶辛凉透表，菊花、连翘、牛子、荆芥疏风透窍，甘草调和诸药。达风散、毒解、窍通而病愈。

2. 厥聋

症见：因暴怒突然单侧暴聋，耳鸣，耳闷塞，兼有头胀眩晕，伴见恶心呕吐，出冷汗，胸胁苦满，咽干口苦，舌质红，苔白，脉弦。

证为：肝气郁结。

治宜：疏肝解郁，顺气降逆。

方用：疏肝解郁汤。

药用：柴胡15g，白芍15g，赤芍30g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，六六通15g，青皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、白芍疏肝顺气，赤芍、川芎、桃仁、红花活血化瘀，六六通、青皮通络开窍。达肝气顺、气血和、窍络通而病愈。

3. 聤聋

症见：先有耳痛、头痛，病耳听力下降，耳内流粘稠黄色脓液。甚者耳红，目赤，咽干口苦，便结尿黄，胸胁作痛，或有发热，舌质红，苔黄或黄腻，脉弦数。耳科检查可见鼓膜充血、部分穿孔、听力下降。属于急性化脓性中耳炎。

证为：肝胆湿火熏蒸。

治宜：清泻肝火。

方用：龙胆泻肝汤加减。

药用：龙胆草15g，栀子15g，柴胡15g，黄芩15g，泽泻15g，木通10g，车前子15g，

川羌15g，白芷15g，生地20g，当归15g。水煎二次分服。

方解：药以龙胆草、栀子、柴胡、黄芩清泻肝胆实火，泽泻、木通、车前子清利湿热，川羌、白芷祛风燥湿，生地、当归滋阴养血。外治可用胆矾散：苦胆（猪、羊熊之胆均可）1枚，装入枯矾适量，风干后研末，以少许吹入耳中。

4. 外伤性耳聋

症见：突然耳聋，见于外伤、爆震声、锣鼓声、枪炮声或气压骤然变化之后，耳痛，或鼓膜破裂、充血，或有眩晕、恶心，面色苍白，出冷汗。

证为：经脉失畅，气血不和。

治宜：行气活血，疏通络脉。

方用：行气活血汤。

药用：当归30g，川芎15g，赤芍15g，桃仁15g，红花10g，炮山甲10g。牛子15g，柴胡10g，葱头7个。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、赤芍养血活血，桃仁、红花活血散瘀，炮山甲、牛子、葱头活血通络，柴胡引药上行。达气顺、血和、络通、窍开而病愈。

二、渐聋

渐聋是指日常中逐渐感到听力下降，常与耳鸣并存。《内经·阴阳应象大论篇》曰："年五十，体重，耳目不聪明矣"。意思是随年龄的增大，体胖力衰，精血虚耗，渐渐出现耳难听、目糊暝，相似于老年耳聋。

辨证论治

1. 肾阴虚

症见：中年以后双耳听力逐渐下降，伴细声耳鸣，头昏，咽干不思食，五心烦热，记忆力减退，失眠

多梦，腰酸腿软，男子遗精，女子带下，月经量少，大便干结，小便黄赤，舌质红，少苔，脉细数。

证为：肾阴不足，肝火亢盛。

治宜：滋阴降火。

方用：滋阴降火汤。

药用：熟地20g，黄柏10g，知母6g，龟板20g，山萸肉15g，淮山药30g，茯苓15g，五味子15g，磁石30g，丹皮15g，枸杞子15g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以熟地、黄柏、知母、龟板滋补肾阴，引火归原；山萸肉、淮山药、茯苓、五味子健脾益气；磁石补肾涩精，生津敛汗；丹皮、枸杞子、甘草降肝火。达肾阴复、肝火降而病愈。

2. 肾阳虚

症见：中年以后，逐渐出现耳闷耳胀，听力下降，耳鸣细弱，白天轻，入夜重，多为双耳，也可一轻一重，男子兼见滑泄精冷、阳痿不举，女子宫冷不孕；或腰腿畏寒，两足痿软；或口渴多饮，尿多清长，腰部胀满；或鸡鸣泄泻；甚者有气逆喘息，两足厥冷，足踝浮肿；伴见记忆力减退，面色黎黑，舌质淡，舌体胖嫩，苔薄白，脉沉迟而虚。

证为：肾阳虚弱，精气不能摄纳。

治宜：温肾扶阳，益气活血。

方用：温肾扶阳汤。

药用：熟地30g，山药20g，山萸肉20g。枸杞子30g，炒杜仲15g，菟丝子15g，附子10g，肉桂15g，当归15g，丹参15g，桃仁15g，石菖蒲15g，红花6g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以熟地、山药、山萸肉补肾益精，枸杞子、炒杜仲、菟丝子益肾强腰，附子、肉桂温肾壮阳，当归、丹参、桃仁、石菖蒲、红花养血活络，祛瘀通窍。达气血温和而病愈。

3. 肺脾气虚

症见：耳鸣重听，时轻时重，并逐渐加重，多为双侧同时发病，兼见少气无力，四肢倦怠，食欲不振，消化不良，腹胀便溏，舌质淡，舌体胖，舌边有齿痕，苔白，脉缓。

证为：肺脾气虚。

治宜：调补脾肺，益气聪耳。

方用：益气聪耳汤。

药用：黄芪30g，人参10g，黄精20g，胡桃肉30g，仙灵脾15g，升麻6g，葛根15g，当归15g，赤芍15g，丹参15g，炙甘草10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以黄芪、人参、黄精甘温益气，调补肺脾；胡桃肉、仙灵脾、升麻、葛根补益肝肾，提升阳气；当归、赤芍、丹参活血行气，炙甘草益气和药。达气血足、清阳生、耳聪目明而病愈。

4. 心脾血虚

症见：双侧听力轻度下降，能闻人声，不辨人意，耳内翁翁作响，渐见头晕脑鸣，说不清耳聋起始时间，兼见心神恍惚，失眠健忘，惊悸多梦，纳差腹胀，倦怠乏力，面色萎黄，舌质红，苔白，脉缓。

证为：心脾两虚，耳窍失养。

治宜：调补心脾，养血益聪。

方用：养血聪耳汤。

药用：人参10g，焦白术30g，茯神20g，黄芪30g，黄精15g，酸枣仁30g，元肉20g，当归15g，广木香10g，五味子15g，葛根15g，炙甘草10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以人参、焦白术、茯神健脾益气，黄芪、黄精增强益气功能；酸枣仁、元肉、当归养血补心，安神，广木香理气醒脾；五味子、葛根、元肉敛精升阳，提气聪耳，炙甘草益气和药。达脾气健、精血足、脑得所养而病愈。

5. 药物性耳聋

药物性耳聋是指因服用药物而造成的耳聋。引起本病的常用药物有新霉素、链霉素、卡那霉素、庆大霉素、心得平、奎宁、水杨酸等。可在服用药物后短时间出现。其中新霉素、链霉素危害最重，在3～4个月内进展到严重耳聋；奎宁、水杨酸等常为可逆性损害，停药后经过调和，可在数周内恢复听力，这类病人多属药物性耳损害，应尽早停用上述药物。

症见：在服用某类药物后出现双耳耳鸣，听力逐渐下降，伴有头昏脑鸣，行走不稳，

记忆力减退等。

证为：邪毒闭窍。

治宜：通窍活血。

方用：通窍活血汤。

药用：赤芍20g，川芎10g。桃仁15g，红花10g，柴胡10g，苡米30g，葛根20g，黄精20g，泽泻10g，丹皮10g，炮山甲10g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以赤芍、川芎、丹皮、桃仁、红花、炮山甲活血破瘀，行气通窍，柴胡、葛根、黄精以增强行气升阳功能，苡米、泽泻利水开窍，甘草调和诸药。若行走不稳、记忆力减退者，加胡桃肉、仙灵脾、寸云，以益精填髓；耳鸣者，加磁石、龙齿，以重镇安神。

第五十八章 脑　鸣

脑鸣是指脑中如有虫鸣或雷鸣之声。中医认为本病的形成为脑髓不足或湿郁化毒上犯于脑所引起，以脑髓不足为多见。

辨证论治

一、脑髓不足

症见：脑中有虫鸣之声，病程长久，兼有耳鸣或耳聋，头晕目眩，健忘，精神衰疲，四肢酸软，舌质红，无苔，脉细。

证为：肾亏精少，髓海空虚。

治宜：补肾精，强脑髓。

方用：补肾益髓汤。

药用：熟地 20g，枸杞子 15g，制首乌 15g，鹿角胶 15g（烊化），龟板胶 15g（烊化），山萸肉 15g，五味子 15g，磁石 30g，炙甘草 10g。水煎二次混合，分 4 次服，饭后服。

方解：药以熟地、枸杞子、制首乌滋补肾阴，补益精血，鹿角胶、龟板胶填髓益脑，山萸肉、五味子固肾涩精，磁石潜阳，炙甘草益气和药。达肾精足、髓海充而病愈。

二、湿毒犯脑

症见：脑中有雷鸣之声，病程短暂，兼有头痛起核，或红肿热痛，或头痛耳鸣，恶寒发热，舌质红，苔黄腻，脉沉数。

证为：湿热毒邪上犯于脑。

治宜：祛湿升阳，清热解毒。

方用：祛湿升阳汤。

药用：苍术 30g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，菖蒲 30g，玄参 30g，升麻 6g，荷叶 15g，天虫 15g，薄荷 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以苍术、茯苓、半夏、陈皮、菖蒲、玄参燥湿化痰，升麻、荷叶、天虫、薄荷升阳化气，生姜化湿和中。达湿化、阳升而病愈。

第五十九章　脱　　发

头发，随着机体的新陈代谢，出现少量脱发属正常现象。如果头发脱落的很多，甚至一抓一把地脱落，而新生头发稀少，或见头发成片脱落、局部光滑，又称斑秃，则是病态。中医认为，发为血之余，一般脱发与血虚及五脏虚损有关。病态性脱发多发生在大病之后，或失血过多，或精神过度紧张，日久思虑，大量烟酒，频繁夜生活等，均可造成脱发。一般少有全身症状。

一般可用益气养血生发汤长期服用，或配制丸剂服用。

一、血虚脱发

症见：头发稀疏脱落，新生稀少。

证为：血虚脱发。

治宜：养血生发。

方用：养血生发汤。

药用：生、熟地各30g，白芍30g，当归30g，制首乌30g，枸杞子30g，山萸肉30g，桑椹子30g，菟丝子30g，覆盆子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

或将上药焙干，研末，炼蜜为丸服用。

方解：药以生熟地、白芍、当归、制首乌养血补血，枸杞子、山萸肉调和阴阳，桑椹子、菟丝子、覆盆子补肾益精，甘草调和诸药。达血荣、精生而病愈。

二、血虚受风

症见：头发成片脱落，发质干焦，脱发处头皮光亮，即斑秃，俗称“鬼剃头”。

证为：血虚受风，风盛生燥，不能上荣肌肤。

治宜：养肝祛风。

方用：神效养真丹加减。

药用：当归30g，川芎12g，炒白芍20g，天麻15g，川羌15g，木瓜30g，熟地30g，制首乌30g，山萸肉15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、炒白芍养血活血，天麻、川羌、木瓜祛风通络，熟地、制首乌、山萸肉补肝养肾，甘草调和诸药。达气血活、风散络通、肝肾血旺而病愈。

外用：毛姜，浸酒外擦，或川乌粉醋调外擦。

第六十章　白　　发

白发，是人步入老年的标志，因此，除老年人外，出现白发皆为病态。中医认为，头发与肝肾功能有着密切的关系。肾藏精，肝主血，其华在发。肝肾强健，上荣于头，则毛发浓密乌黑。反之，肝肾虚，则精血不足，肾精不足，致使水不涵木，阴血亏虚，毛发失其濡养，毛囊得不到充足的营养，合成黑色能力减弱，及早出现白发。其二，血热偏盛，情绪激动，致使水不涵木，肝旺血燥，毛根失养，而现头发早白。三是肝郁脾湿，肝气郁滞，损及心脾，脾伤运化失职，气血生化无源，故而头发早白。四是少年白发，主要由于肝肾不足、气血亏损所致。

治宜：滋补肝肾、清热化郁为主。

方用：养血乌发汤。

药用：熟地 30g，制首乌 30g，当归 30g，白芍 30g，旱莲草 30g，女贞子 15g，黑芝麻 30g，桑椹子 30g，玄参 30g，桑叶 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：熟地、制首乌、当归、白芍补血养血，旱莲草、女贞子、黑芝麻、桑椹子滋补肝肾，玄参、桑叶清化郁热。达肝肾调和而病愈。

或将上药焙干，研末，炼蜜为丸服用，需长期服用，一般 1～2 年方可生效。

第六十一章　失　眠

失眠又称不寐。古代医籍亦有称之为“不得卧”或“不得眠”，主要表现为入睡困难，甚至整夜不能入睡。

辨证论治

一、肝郁化火

症见：失眠，伴见心烦，性情急躁易怒，不思饮食，口渴喜饮，目赤口苦，小便黄赤，大便干结，舌质红，苔黄，脉弦。多见于抑郁症。

证为：肝火扰心。

治宜：清肝宁心。

方用：清肝宁心汤。

药用：生地15g，丹皮15g，栀子15g，茯苓30g，石菖蒲30g，郁金30g，合欢皮30g，酸枣仁30g，珍珠母30g，代赭石15g，枸杞子15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、栀子清热，茯苓、石菖蒲、郁金、合欢皮疏肝解郁，酸枣仁、珍珠母、代赭石、枸杞子安神宁心，甘草调和诸药。达肝火平、心宁、神安而病愈。

二、痰火内扰

症见：失眠，伴见心烦，多梦易醒，痰多胸闷，头晕目眩，口苦恶心，嗳气吞酸，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉滑。

证为：痰火内扰。

治宜：清心化痰。

方用：清心化痰汤。

药用：茯苓30g，黄连10g，半夏15g，菖蒲30g，郁金15g，枳壳15g，川朴15g，合欢皮30g，酸枣仁30g，珍珠母30g，大黄10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、黄连清心火，半夏、菖蒲、郁金、枳壳、川朴、生姜化痰理气，合欢皮、酸枣仁、珍珠母安神助眠，大黄通腑泻热。达心火清、痰化气顺而心静入眠。

三、胃气不和

症见：睡卧不安，胃脘胀满，嘈杂不舒，纳呆嗳气，腹胀肠鸣，口苦心烦，大便不爽或秘结，舌质红，苔黄腻，脉沉滑。

证为：肝胃不和。

治宜：平肝和胃。

方用：平肝和胃汤。

药用：茯苓30g，丹皮10g，炒栀子15g，半夏15g，陈皮15g，川朴15g，苏梗15g，

槟榔30g，合欢皮30g，夜交藤30g，焦三仙各15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、丹皮、炒栀子平肝和胃，半夏、陈皮、焦三仙、生姜健胃消食，川朴、苏梗、槟榔顺气理肠，合欢皮、夜交藤宁心安神。达肝火平、胃气和而病愈。

四、心肾不交

症见：心烦失眠，入睡困难，多梦纷纭，伴见心悸不安，头晕耳鸣，五心烦热，潮热盗汗，口舌生疮，腰膝酸软，梦遗滑精，大便干结，小便黄赤，舌质红，无苔，脉细数。多见于妇女更年期综合征。

证为：心肾不交。

治宜：滋阴清热，交通心肾。

方用：滋阴清热汤。

药用：生地30g，麦冬30g，丹皮15g，炒栀子15g，黄连10g，肉桂2g，茯苓30g，酸枣仁30g，珍珠母30g，夜交藤30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、麦冬滋阴清热，丹皮、炒栀子清心降火，黄连、肉桂交通心肾，茯苓、酸枣仁、珍珠母、夜交藤养心安神。达滋阴清热、壮水制火、心肾相交、阴阳协调而病愈。

五、心胆气虚

症见：心烦不眠，胆怯易惊，惕惕然不可终日，伴见心悸善太息，胸胁苦满，恶心欲吐，舌质红，苔白，脉细弱。

证为：心胆气虚。

治宜：益气镇惊，安神定志。

方用：益气镇惊汤。

药用：黄芪30g，人参10g，茯神30g，菖蒲30g，郁金30g，合欢皮30g，酸枣仁30g，珍珠母30g，夜交藤30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、茯神补益心胆之气，菖蒲、郁金、合欢皮、酸枣仁养心安神，珍珠母、夜交藤镇惊定志。达心胆气旺、神有所养、魂有所依而病愈。

六、瘀血扰心

症见：终日心神不安，夜间不能入睡，思虑心事过多，女性月经不调，有痛经史，或有外伤病史，特别是头部外伤，夜间入睡困难，睡着易醒，惊厥害怕，舌质红，舌边尖有紫点，脉沉涩。

证为：瘀血扰心。

治宜：活血化瘀，安神定志。

方用：活血化瘀镇静汤。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁30g，红花10g，茯苓30g，酸枣仁30g，珍珠母30g，夜交藤30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁、红花活血化瘀，茯苓、酸枣仁、珍珠母、夜交藤安神定志。达瘀血祛、心神安而病愈。

第六十二章　健　　忘

健忘，又称“善忘”或“忘事”，是指记忆减退，有“近忘”和“远忘”之分。老年人多表现为近忘，前面刚做完的事情，一会儿的功夫就忘记了，频繁发作往往是老年痴呆症的先兆。历代医家认为本病的发生与心、脾、肾亏虚有关，因心主血，又主神志；肾藏精，精髓聚而为脑；脾主意，又为气血生化之源。《圣济总录》曰：“健忘之病本于心虚”。《丹溪心法》说：“神合不清，遇事多忘，乃思虑过度，病在心脾”。《类症治裁》说：“夫人之神宅于心，心之精依于肾，而脑为元神之府，精髓之海，实记忆凭也”。这里明确指出记忆力的强弱与脑有密切关系。但是祖国医学往往以肾脑并提多见。

辨证论治

一、心脾两虚

症见：遇事善忘，面色少华，神疲体倦，心悸气短，睡眠不宁，食欲欠佳，舌质淡红，苔白，脉细弱。多见于神经衰弱的病人。

证为：心脾两虚。

治宜：宁心健脾。

方用：宁心健脾汤。

药用：人参 10g，黄芪 30g，焦白术 30g，茯苓 30g，莲子 15g，酸枣仁 30g，远志 15g，菖蒲 30g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术益气健脾，茯苓、莲子、酸枣仁、远志、菖蒲宁心安神，甘草调和诸药。达气旺、脾健、神安而病愈。

二、心肾两虚

症见：遇事善忘，头晕耳鸣，心烦不安，腰酸腿软，手足发热，睡眠不宁，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔白，脉细数。

证为：心肾两虚。

治宜：滋阴益肾，宁心安神。

方用：滋阴安神汤。

药用：熟地 30g，制首乌 30g，枸杞子 30g，山萸肉 20g，茯苓 30g，莲子 30g，五味子 15g，酸枣仁 30g，麦冬 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、制首乌、枸杞子、山萸肉滋阴益肾，茯苓、莲子、五味子、酸枣仁、麦冬宁心安神，甘草调和诸药。达心静、神安而病愈。

第六十三章　多　梦

多梦，是指睡眠后多梦纷纭以至不能熟睡而言。本病在临床上较为常见，中医认为多由情志失调或脏腑虚损所致。但亦有由于一时情志失调或劳倦过度或饮食失节所致，偶尔出现睡眠后多梦，一旦情志舒畅、劳倦恢复、胃脘得和，多梦现象即可消失，一般不需要治疗。

辨证论治

一、肝火扰心

症见：睡后多梦纷纭，梦中多见野外、草木或大火燔灼，兼有神烦不安，头痛目赤，或胸胁胀痛，舌质红，舌尖赤，苔微黄，脉弦数。

证为：肝火亢盛，上扰心神。

治宜：清肝安神。

方用：清肝安神汤。

药用：生地30g，枸杞子15g，炒栀子15g，丹皮15g，茯苓30g，菖蒲30g，合欢皮30g，郁金15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、枸杞子、炒栀子、丹皮清肝泻火，茯苓、菖蒲、合欢皮、郁金解郁安神，甘草调和诸药。达肝火降、心气平而病愈。

二、心胆气虚

症见：闭目入睡即做梦，梦中所见多为惊险场景，睡时易于惊醒，兼有心悸不安，遇事善惊易恐，舌质红，苔白，脉细弦。

证为：心胆两虚。

治宜：补心宁胆。

方用：补心宁胆汤。

药用：茯苓30g，麦冬30g，远志15g，五味子15g。菖蒲15g，枳实10g，酸枣仁15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、麦冬、远志、五味子补心，菖蒲、枳实、酸枣仁、陈皮宁胆。达心气盛、胆气足而病愈。

三、心脾血虚

症见：睡后做梦，梦中所见多为往事遗迹，兼有心悸怔忡，遇事善忘，神疲乏力，面色少华，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：心脾血虚。

治宜：补益心脾。

方用：健脾补心汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，茯神15g，莲子肉15g，元肉15g，酸枣仁30g，五味子15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术、炙甘草健脾益气，茯神、莲子肉、元肉、酸枣仁、五味子宁心安神。达脾气旺、心血足而病愈。

四、心肺气虚

症见：睡后多梦，梦中所见多为悲伤之事，兼有面色皖白，气短咳喘，心悸不安，舌质淡红，苔白，脉缓。

证为：心肺两虚。

治宜：补益心肺。

方用：补心益肺汤。

药用：人参10g，茯苓30g，麦冬15g，百合30g，五味子15g，山萸肉15g，菖蒲15g，远志12g，珍珠母30g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、茯苓、麦冬补心气，百合、五味子、山萸肉益肺气，菖蒲、远志通心气、宁心神，珍珠母安神定志，甘草调和诸药。达心肺气足、心神安定而病愈。

五、肾不济心

症见：睡后多梦，梦中所见多为水中戏水，兼有心悸易烦，头晕目眩，耳鸣，男子遗精，舌质红，苔白，脉细数。

证为：肾阴不足，水火不济。

治宜：滋补肾阴，宁心安神。

方用：补肾宁心汤。

药用：生、熟地各30g，麦冬30g，玄参30g，当归15g，茯苓30g，菖蒲30g，远志10g，酸枣仁30g，五味子15g，炙甘草10g。水煎二次混合，分4次服。

方解：药以生、熟地、麦冬、玄参滋阴，当归、茯苓养血安神，菖蒲、远志、酸枣仁安神定志，五味子收敛心阴，炙甘草调和诸药。达阴盛、火消而病愈。

第六十四章　易　　醒

易醒，指睡眠不熟，少有动静易醒。常与失眠、多梦互相联系，仅表现为主次不同。在临床上，失眠是长时间不能入睡；多梦则为睡眠不深，闭目入睡后即做梦；易醒是指睡后易醒、不能熟睡。

辨证论治

一、心肝血虚

症见：睡眠不熟，稍有动静即醒，兼有面色少华，健忘，头目眩晕，舌质红，苔白，脉弦弱。多见于贫血及病后身体虚弱之人。

证为：心肝血虚。

治宜：养肝补心。

方用：养肝补心汤。

药用：当归 15g，生白芍 30g，酸枣仁 30g，五味子 15g，茯苓 30g，远志 10g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、生白芍、茯苓、酸枣仁、五味子、远志补心益肝、安神定志，茯苓、甘草调和脾胃。达心肝血旺而病愈。若兼见气短自汗、神疲食少者，为心肝血虚损于脾，加人参、黄芪、焦白术以补脾益气。

二、心胆气虚

症见：睡眠易于惊醒，醒后心悸不宁，胆怯惊恐，甚则坐卧不安，食欲减少，舌质淡红，苔白，脉弦稍虚。

证为：心胆气虚。

治宜：补心安神，宁胆定惊。

方用：补心安神汤。

药用：茯神 15g，菖蒲 30g，远志 10g，炒栀子 10g，丹皮 10g，五味子 15g，郁金 15g，珍珠母 30g，莲子心 10g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯神、菖蒲、远志宁心安神，炒栀子、丹皮清虚热，五味子、郁金解郁化痰、收敛心气，珍珠母、莲子心镇心安神，陈皮和胃理气。达心静、神安而病愈。

第六十五章　嗜　睡

嗜睡又称多寐。古代医籍亦有称之为"嗜卧"或"多卧"，主要表现为不论昼夜时时欲睡，呼之即醒，醒后复睡。本病与热性病邪入心营而出现的昏睡不醒不同。热性病的昏睡不醒属于昏迷状态，而本病则属于多寐，喊之即醒，两者应予鉴别。本病多由寒湿之邪偏盛、阳气不足所引起，一般认为，阴虚阳盛则不寐，阳虚阴盛则多寐。

辨证论治

一、湿郁困脾

症见：时时欲睡，呼之即醒，醒后复睡，整日迷迷糊糊，阴雨天更甚，伴见胸闷脘痞，身体沉重，四肢乏力，默默不欲言，舌质红，舌体胖嫩，苔白腻，脉濡缓。

证为：湿郁困脾。

治宜：燥湿健脾。

方用：健脾燥湿汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，苍术 20g，苡米 15g，川朴 15g，藿香 15g，白蔻 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮、生姜健脾化浊，苍术、苡米健脾燥湿，川朴下气开胸，藿香、白蔻芳香开窍。达脾健、湿化而病愈。

二、中气不足

症见：时时欲睡，食后尤甚，兼有倦怠无力，动辄气短心慌，大便溏泄，小便清长而数，舌质红，舌体胖边有齿痕，苔白，脉缓。

证为：中气不足，脾运无力。

治宜：益气健脾。

方用：益气健脾汤。

药用：人参 10g，黄芪 30g，焦白术 15g，干姜 10g，茯苓 30g，陈皮 10g，砂仁 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术健脾益气，干姜、茯苓健脾燥湿，陈皮、砂仁化湿开胃。达脾健、湿化、中气足而病愈。

三、阳气虚弱

症见：嗜睡蜷卧，精神衰疲，懒动少言，畏寒肢冷，食欲不振，舌质淡红，苔白，脉沉细弱。

证为：脾肾阳虚，阴寒内盛。

治宜：温阳益气。

方用：温阳益气汤。

药用：人参10g，黄芪30g，附子10g，干姜15g，茯苓30g，焦白术30g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪健脾益气，附子、干姜温中散寒，茯苓、焦白术、砂仁健脾和胃。达脾健、气旺、中温、寒化而病愈。

第六十六章　夜游症

夜游症又称为梦游症，是指在睡眠过程中做一些日常动作，但自己却浑然不知，次日别人询问夜间发生的事情，患者一般不能解答，中医也叫“灯笼病”。

症见：睡眠中自行起床出外活动，有的用绳子把自己的手足捆起，或走出屋外，或料理家务，然后再回床继续睡眠。

证为：心神混乱，阴虚阳浮。

治宜：养阴潜阳，镇心安神。

方用：镇心安神汤。

药用：麦冬30g，五味子15g，生龙、牡各30g，茯苓30g，合欢皮15g，酸枣仁30g，珍珠母30g，莲子心10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以麦冬、五味子滋阴，生、龙牡潜阳，茯苓、合欢皮、酸枣仁、珍珠母、莲子心镇心安神。达阴盛阳降、心安神宁而病愈。

第六十七章　离魂症

离魂症是一种借尸返魂后遗症，是一种极为罕见的怪病，病由心肾两伤而致心肾不交所致。

症见：神气不宁，每卧则魂魄失扬，自觉身体在床而魂魄离体，惊悸多魇，通夕不寐。

证为：心肾不交。

治宜：养心补肾。

方用：养血安神汤。

药用：当归 15g，川芎 10g，枸杞子 15g，山萸肉 15g，酸枣仁 30g，珍珠母 30g，黄连 10g，肉桂 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以当归、川芎养血，枸杞子、山萸肉肝肾同补，酸枣仁、珍珠母安神定志，黄连、肉桂清心引火归原。达心肝血旺、神安志宁、心肾相交而病愈。

第六十八章　月经病

正常月经为每月（以 28 天为一个月经周期）来潮一次，每次经行 5 天左右，月经量、色正常，无明显乳房胀痛、腰腹疼痛及其他全身症状。若在月经期身体出现明显不适，或量、色、周期、经期发生改变，称之为月经不调，临床时根据不同表现进行辨证论治。

第一节　月经先期

月经周期提前 7 天以上，甚或一月两行，称为月经先期，也称月经超前。

根据发病的性质不同，本病有血热、气虚之别。血热则迫血妄行，气虚则统摄无权。血热者，又有实热、郁热、虚热之分；气虚者，有中气亏虚、肾气不固之异。临症时应详查脉症，随症施治。

一、实热月经先期

症见：月经提前，经量多，经色深或紫红，质粘稠，兼有面赤口渴，欲饮冷食，小便黄赤，大便干结，舌质红，苔黄，脉数。

证为：热扰冲任，迫血妄行。

治宜：清热凉血。

方用：清营凉血汤。

药用：生地 15g，黄柏 15g，丹皮 15g，玄参 15g，赤芍 30g，地骨皮 15g，坤草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、黄柏、清营热，丹皮、玄参、赤芍凉血化瘀，地骨皮、坤草凉血散瘀。达热清、血凉、瘀散、血静而病愈。

二、郁热月经先期

症见：行经提前，经色红，经量多，或经量少而行经不爽，兼有小腹胀痛，心烦易怒，胸闷胁胀，口苦咽干，舌质红，苔薄黄，脉弦数。

证为：肝气郁结，积郁化火。

治宜：舒肝清热，凉血调经。

方用：舒肝凉血汤。

药用：丹皮 15g，炒栀子 15g，生地 15g，赤芍 30g，柴胡 15g，黄芩 15g，泽兰 15g，丹参 30g，坤草 30g，陈皮 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以丹皮、炒栀子、生地、赤芍凉血活血，柴胡、黄芩舒肝解郁，泽兰、丹参、坤草、陈皮化瘀行气。达血凉郁解、瘀化气行而病愈。

三、虚热月经先期

症见：月经提前，经量少，经色红，质粘稠，兼有身体虚弱，五心烦热，口干咽燥，舌质红，苔白，脉细数。

证为：阴虚内热，迫血先期。

治宜：滋阴清热。

方用：滋阴清热汤。

药用：生地 30g，丹皮 15g，地骨皮 30g，生白芍 30g，麦冬 5g，当归 15g，阿胶 10g（烊化），坤草 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生地、丹皮、地骨皮滋阴凉血，生白芍、麦冬、当归、阿胶、坤草滋阴养血。达滋阴凉血则热自除而病愈。

四、气虚月经先期

症见：月经提前，经量少，经色淡，质清稀，经行时间延长，兼有神疲体倦，少气懒言，心悸头晕，小腹空坠，食欲不振，大便量少稀薄，舌质淡红，苔白，脉虚弱。

证为：心脾气虚，固摄失调。

治宜：补心脾，益气摄血。

方用：益气固摄汤。

药用：炙黄芪 20g，人参 10g，焦白术 30g，炒白芍 30g，当归 15g，生、熟地各 15g，酸枣仁 30g，茯苓 30g，桂枝 15g，覆盆子 15g，坤草 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙黄芪、人参、焦白术益气健脾，炒白芍、当归、生熟地、酸枣仁养血安神，茯苓、桂枝、覆盆子益气固摄，坤草调经。达脾健、气生、血长、神安而病愈。

五、肾虚月经先期

症见：月经先期，经量少，经色黯淡，兼有腰膝酸软，头晕耳鸣，舌质淡红，苔薄白，脉沉细。

证为：肾气不守，封藏失职。

治宜：固肾调经。

方用：固肾调经汤。

药用：生、熟地各 15g，当归 15g，炒白芍 20g，炒杜仲 15g，菟丝子 20g，川断 15g，枸杞子 30g，山萸肉 15g，坤草 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生、熟地、当归、炒白芍养血生血，炒杜仲、菟丝子、川断壮腰固肾，强筋骨以助固肾滋血之功，枸杞子、山萸肉调整阴阳，坤草调经。达气血生、肾气固、经血调而病愈。

第二节　月经后期

月经推迟 7 天以上，甚至每隔四五十天一行，称为月经后期。根据发病的性质不同，本病有实寒、虚寒、气滞、痰湿阻胞等不同，临床应视经量、经色并结合身体症状辨证论治。

一、实寒月经后期

症见：行经后期，经色黯，质稠挟块，兼有小腹遇寒痛剧、得热则减，肢冷畏寒，舌质淡，苔白，脉沉紧。

证为：月经前后过食生冷，或突遇寒凉，血为寒凝，经脉运行障碍所致。

治宜：温经散寒，活血调经。

方用：温经活血汤。

药用：当归30g，川芎15g，炮姜30g，肉桂15g，艾叶15g，生蒲黄15g，制五灵脂15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，炮姜、肉桂、艾叶温经散寒，生蒲黄、制五灵脂活血化瘀止痛。达气顺血活、经温寒散而病愈。

二、虚寒月经后期

症见：月经后期而行，50天左右一行，经量少，经色淡，质薄，兼有腹痛喜按，腰膝酸软，食欲不振，大便稀薄，舌质淡红，苔白，脉沉弱无力。

证为：素体阳虚，阴寒内生，脏腑气化不足，则气弱而血少，冲任空虚，血海不能按时盈溢，以致行经后期。

治宜：扶阳散寒，养血温经。

方用：扶阳温经汤。

药用：当归15g，黄芪30g，白芍30g，桂枝15g，炮姜30g，肉桂10g，巴戟天30g，菟丝子15g，破故纸15g，艾叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、黄芪补气养血，白芍、桂枝活营通阳，炮姜、肉桂温中散寒，巴戟天、菟丝子、破故纸、艾叶温肾壮阳。达气血生、阳复寒散而病愈。

三、气滞月经后期

症见：月经推迟不来，来时经血不畅，经前腹痛下坠，兼有神情抑郁，胸闷不畅，舌质红，苔白，脉涩细。

证为：血为气滞，冲任受阻。

治宜：行气开郁，活血调经。

方用：行气调经汤。

药用：当归30g，川芎15g，制香附15g，乌药15g，菖蒲15g，郁金15g，赤芍15g，泽兰30g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，制香附、乌药、陈皮舒调肝气，菖蒲、郁金化郁通窍，赤芍、泽兰凉血化瘀。达气血和、气行瘀开、血凉瘀散而病愈。

四、痰湿月经后期

症见：经行后期，经色淡而粘，兼有白带多，色稍黄，脘闷纳呆，腰酸胀痛，舌质红，苔黄厚，脉缓或滑。

证为：痰湿内盛，壅滞胞脉。

治宜：健脾化湿，涤痰通经。

方用：涤痰通经汤。

药用：当归30g，川芎15g，茯苓30g，半夏15g，陈皮15g，苍、白术各15g，芡实30g，金樱子15g，炮姜15g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎和血调经，茯苓、半夏、陈皮化痰行气，苍、白术、芡实、金樱子、炮姜、生姜化湿祛浊。达气血和、痰湿化、脉络通而病愈。

五、血虚月经后期

症见：月经后期，经量少，经色淡，兼有小腹空坠，面色无华，唇甲不荣，头昏心悸，身体虚弱，活动无力，舌质淡，无苔，脉虚弱。

证为：阴血内耗，冲任血虚。

治宜：养血调经。

方用：养血调经汤。

药用：当归30g，炒白芍30g，熟地30g，阿胶15g（烊化），炙黄芪15g，人参10g，焦白术30g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、炒白芍、熟地、阿胶调养经血，炙黄芪、人参、焦白术益气强身，炙甘草缓急和中。达血生、气长、经调而病愈。

第三节　月经先后不定期

月经不按周期来潮，提前或错后7天以上、两周之内，并连续出现3个周期以上，称为月经先后不定期。本病的发病机制为气血失调、冲任功能紊乱、血海蓄溢失常所致。本病与肝、肾、脾关系密切。因肝藏血而司血海，肝气失于调达而患抑郁，肝气疏泄太过与不及，均可使血海蓄溢无常；肾主藏精，为月经之本，肾虚封藏失职，则血海蓄溢无时；脾为后天之本，生化之源，脾主统血，脾虚则化统失司，冲任功能失调，以致月经紊乱。

辨证论治

一、肝气郁结

症见：月经前后不定期，经量时多时少，经色黯红，经前乳房胀痛，小腹、胁肋胀痛，精神郁闷不舒，善太息，心情烦乱，舌质红，苔白。脉弦。

证为：肝气郁结，气血紊乱，血海蓄溢失常。

治宜：疏肝理气，养血调经。

方用：疏肝调经汤。

药用：柴胡15g，郁金15g，赤芍30g，生地30g，丹皮15g，炒栀子15g，当归15g，白芍15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、郁金、赤芍疏肝解郁，生地、丹皮、炒栀子凉血清热除烦，当归、白芍、坤草养血调经。达肝气疏、气血活、血凉心静而病愈。

二、肾虚

肾虚封藏失职，冲任功能紊乱。症见月经周期不定，或提前或推后，经量少，经色鲜红，质清稀，兼有小腹冷痛，头晕耳鸣，小便清长，夜尿频频，舌质淡红，苔白，脉沉细。根据临床表现不同，有肾阴虚和肾阳虚之分，以及肾虚兼肝郁者。

1. 肾阳偏虚

症见：月经前后不定期，经量少，经色淡，质清，小腹冷痛，头晕耳鸣，小便清长，夜尿频，舌质淡红，苔白，脉沉细无力。

证为：肾阳虚弱。

治宜：温补肾气，固冲调经。

方用：温肾调经汤。

药用：当归20g，川芎15g，白芍15g，桂枝20g，熟地15g，山萸肉15g，乌药15g，艾叶15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、白芍养血活血，桂枝、熟地、山萸肉、乌药、艾叶温肾补阳。达阳复、血和而病愈。

2. 肾阴偏虚

症见：月经前后不定期，经量少，色鲜红，兼有腰膝酸软，舌质红，无苔欠润，脉细数。

证为：肾阴虚弱。

治宜：滋肾养血调经。

方用：滋肾养血汤。

药用：生地15g，丹皮15g，地骨皮20g，当归15g，白芍30g，熟地15g，山萸肉15g，炒杜仲15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、地骨皮滋阴凉血，当归、白芍、熟地活血养血，山萸肉、炒杜仲、坤草补肾调经。达养阴补肾、和血调经而病愈。

三、脾胃虚弱

症见：月经前后不定期，经量多少不定，色淡质稀，兼有神疲气短，食欲不振，大便溏稀，舌质淡胖，苔白，脉缓。

证为：脾胃虚弱，冲任损伤。

治宜：健脾益气。

方用：健脾调经汤。

药用：人参10g，焦白术30g，黄芪30g，茯苓30g，肉桂10g，当归30g，白芍15g，坤草15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术、茯苓健脾益气，肉桂、当归、白芍、坤草养血调经。达脾健则血生、气旺血自摄、血盛经自调而病愈。

第四节　经期延长

月经周期正常，行经天数延长七天以上，甚至半月始净，称为经期延长。现代医学称之为排卵型功血。本病常为崩漏之先兆，临床以气虚、血瘀、血热三方面进行辨证论治。

一、气虚

症见：行经7~8天不止，经色淡，经量多，兼有小腹空坠，神疲体倦，气短懒言，面色皖白，舌质淡，苔白，脉濡细。

证为：劳伤经脉，冲任虚损。

治宜：益气固冲。

方用：益气固冲汤。

药用：人参10g，黄芪30g，焦白术30g，茯苓20g，当归30g，川芎15g，熟地30g，白芍30g，桂枝15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪、焦白术、茯苓健脾益气，当归、川芎、熟地养血活血，桂枝、白芍、坤草固冲调血。达脾胃健、气血生、冲任固摄而病愈。

二、血瘀

症见：经期延长，整日淋漓不断，量时多时少，经色黯红，挟有血块，兼有腰膝酸胀，体倦乏力，小腹疼痛拒按，舌质紫黯，舌边尖有紫点，脉沉涩。

证为：瘀阻胞中，血不归经。

治宜：祛瘀行滞。

方用：祛瘀行滞汤。

药用：当归30g，川芎15g，熟地15g，白芍15g，蒲黄炭15g，制五灵脂20g，茜根炭15g，炮姜炭15g，艾叶炭15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、熟地、白芍养血活血，蒲黄炭、制五灵脂、茜根炭、炮姜炭、艾叶炭化瘀止血，暖胞调经。达血活、瘀祛、血止、宫暖、经调而病愈。

三、血热

症见：行经持续不断，日久不止，经量少，经色红，兼有五心烦热，口干咽燥，舌质红，苔黄，脉细数。

证为：血热内蕴，迫血妄行。

治宜：滋阴清热，凉血安冲。

方用：凉血安冲汤。

药用：生地30g，丹皮15g，赤芍15g，玄参15g，黄柏15g，知母10g，侧柏叶15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍、玄参滋阴清热，黄柏、知母、侧柏叶、坤草凉血安冲。达热清、血安、冲固而病愈。

第五节　月经过多

月经周期、经期正常，月经来时量多，超过常量，称为月经过多。多因血热、气虚或痰湿所致，临症应辨证论治。

一、血热

症见：月经如期而来，量多如崩，经色深红而质绸，兼有口干唇燥，渴欲冷饮，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄稍干，脉弦数。

证为：热伏冲任，迫血妄行。

治宜：清热凉血固经。

方用：凉血固经汤。

药用：生地30g，丹皮15g，赤芍15g，地骨皮15g，侧柏叶炭15g，藕节炭30g，女贞子15g，旱莲草30g，地榆炭15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、赤芍、地骨皮清热凉血，侧柏叶炭、藕节炭、女贞子、旱莲草、地榆炭、坤草凉血安冲止血。达热清、血凉而病愈。

二、气虚

症见：经水过多，经色淡清，兼有小腹空坠，气短懒言，全身无力，活动心慌，舌质淡，苔白，脉虚无力。

证为：气虚统摄失职。

治宜：补气生血。

方用：补气生血汤。

药用：炙黄芪20g，人参10g，白术炭30g，炒白芍15g，阿胶15g（烊化），艾叶炭15g，乌贼骨30g，坤草15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙黄芪、人参、白术炭补中益气，炒白芍、阿胶、艾叶炭、乌贼骨温经止血，坤草活血调经。达气血充、冲任固而病愈。

三、痰湿

症见：多见于体态较为肥胖者，经量过多，经色淡而粘稠，经期延长，兼有胸闷欲呕，纳少痰多，头重目眩，平日带下偏多，舌质淡胖，苔白腻，脉弦滑。

证为：痰湿内聚，壅滞血海。

治宜：祛痰利湿，扶脾调经。

方用：扶脾调经汤。

药用：茯苓30g，焦白术30g，人参10g，半夏15g，陈皮15g，荆芥炭15g，艾叶炭10g，炮姜炭10g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、人参扶脾化湿，半夏、陈皮化痰利气，荆芥炭、艾叶炭、炮姜炭、坤草祛瘀止血。达脾旺、湿化、痰祛血止而病愈。

第六节　月经量过少

月经按时而来，经量少，经期短，甚至点滴即净，称为月经量少。临症时有虚实之分，应根据病情辨证论治。

一、血虚

症见：月经按时来，但来时经量极少，经色淡，质稀，兼见腹痛喜按，头昏目眩，心悸少寐，面色无华，身体虚弱，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：血虚，冲任失养。

治宜：补气养血。

方用：补气养血汤。

药用：人参0g，炙黄芪30g，焦白术30g，炒白芍30g，酸枣仁30g，鸡血藤30g，阿胶15g（烊化），熟地15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、炙黄芪、焦白术、炙甘草补气健脾，炒白芍、酸枣仁、鸡血藤、阿胶、熟地养血安神。达气生、血长而病愈。

二、肾虚

症见：月经按时来，来时经量极少，甚至点滴即净，经色鲜红或淡红，兼见头晕耳鸣，腰酸腿软，或足跟痛，舌质淡红，苔薄白，脉沉细。

证为：精亏血少，冲任不足。

治宜：益肾填精。

方用：益肾填精汤。

药用：熟地30g，山萸肉30g，菟丝子30g，炒杜仲15g，巴戟天20g，鹿角胶15g（烊化），山药30g，龟板20g，川牛膝30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉补肾填精，菟丝子、炒杜仲、巴戟天填髓壮筋，鹿角胶、山药补髓生血，龟板、川牛膝滋阴潜阳。达肾气旺、精髓足、冲任固而病愈。

三、血瘀

症见：月经按时来，经量少，色紫黯有块，兼有小腹疼痛拒按，舌质紫黯，舌边尖有紫点，苔白，脉弦涩或沉涩。

证为：气滞血瘀，胞脉受阻。

治宜：活血行瘀。

方用：活血行瘀汤。

药用：当归30g，川芎15g，生蒲黄20g，制五灵脂20g，干姜15g，肉桂15g，小茴香10g，乳香10g，玄胡15g，红花10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，生蒲黄、制五灵脂活血行瘀，干姜、肉桂、小茴香温中化瘀，乳香、玄胡、红花化瘀止痛。达活血化瘀、温中行气而病愈。

四、痰湿

症见：经来量少，经色淡而粘稠，兼有脘闷纳呆，形体虚胖，平时痰多口粘，舌质胖红，苔白腻，脉弦滑。

证为：痰壅湿聚，阻滞胞脉。

治宜：健脾燥湿化痰。

方用：燥湿化痰汤。

药用：茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，川朴 15g，焦白术 30g，白蔻 10g，当归 30g，川芎 15g，红花 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以二陈汤化痰散结，川朴、焦白术、白蔻燥浊开郁，当归、川芎、红花养血活血。达痰散湿化、血活瘀祛而病愈。

第七节　闭　　经

发育正常的女子，一般在 14 岁左右月经来潮，若超过 16 周岁月经尚未来潮，或曾经来过月经，现又 6 个月以上未见月经来潮，并排除青春期前、妊娠期、哺乳期和绝经期以外的，称之为闭经，闭经一证有虚实之分，临床时应根据病人的具体情况进行辨证论治。

一、血虚闭经

症见：月经由量小而逐渐停闭，兼见面色不荣，头晕心悸，神疲乏力，舌质淡红，苔白，脉细弱。

证为：气血亏损，血海空虚。

治宜：补气养血。

方用：补气养血汤。

药用：人参 10g，炙黄芪 20g，焦白术 30g，当归 30g，炒白芍 30g，熟地 30g，制首乌 30g，枸杞子 15g，阿胶 15g（烊化），酸枣仁 30g，炙甘草 10g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以人参、炙黄芪、焦白术补气，当归、炒白芍、熟地、制首乌、枸杞子、阿胶补血活血，酸枣仁、炙甘草安神养心。达气旺血生、血海充盈而病愈。

二、肾虚闭经

症见：月经初潮应至未至，或来后又间隔数月未潮，伴有头晕耳鸣，腰酸腿软，小便频数，舌质淡红，苔薄白，脉沉细。若偏于肾阳虚者，则见形寒肢冷，夜尿多，大便溏稀；若偏于肾阴虚者，则见五心烦热，潮热盗汗。

证为：肾虚精亏，血海空虚。

治宜：滋补精髓，填补血海。

方用：补精充海汤。

药用：熟地 30g，黄芪 30g，山萸肉 20g，山药 20g，鹿角胶 15g（烊化），菟丝子 15g，覆盆子 15g，当归 15g，炒白芍 30g，川牛膝 30g，甘草 10g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以熟地、黄芪、山萸肉、山药补肾益精，鹿角胶、菟丝子、覆盆子填充血海，当归、炒白芍、川牛膝养血活血，甘草调和诸药。达肾精足、血海充、血活瘀化而病愈。

三、气滞血瘀闭经

症见：月经数月不行，兼有胸胁胀满，少腹胀痛拒按，心烦意乱，烦躁易怒，舌质红，舌边尖有瘀紫血点，脉涩。

证为：气滞血瘀，血海壅阻。

治宜：理气行滞，活血祛瘀。

方用：行滞祛瘀汤。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁30g，红花10g，肉桂15g，制香附20g，乌药15g，小茴香10g，桔核15g。水煎二次混合，3次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，桃仁、红花、肉桂活血化瘀，制香附、乌药、小茴香、桔核调气行滞。达血活瘀祛、气化滞行而病愈。

四、寒凝闭经

症见：月经数月不行，兼有形寒肢冷，小腹冷痛拒按，喜热，舌质淡红，苔白，脉沉紧。

证为：寒凝闭经。

治宜：温经散寒。

方用：温经汤。

药用：当归30g，川芎15g，附子10g干姜15g，肉桂10g，人参10g，黄芪30g，艾叶15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，附子、干姜、肉桂温中散寒，人参、黄芪、艾叶益气暖宫。达血活瘀行、宫温寒散、气旺宫暖而病愈。

五、痰湿闭经

症见：月经数月不来，兼有形体肥胖，胸胁满闷，体重乏力，恶心痰多，带下粘浊，舌质淡胖，苔白腻，脉滑。

证为：痰湿壅阻，冲任失调。

治宜：健脾燥湿化痰，活血通经。

方用：化痰通经汤。

药用：茯苓30g，焦白术30g，苍术15g，半夏15g，陈皮15g，草果仁15g，干姜15g，黄连10g，当归30g，川芎15g，泽兰30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、焦白术、苍术健脾燥湿，半夏、陈皮、草果仁、干姜、黄连化痰理气，当归、川芎、泽兰活血通经。达脾健湿化、痰祛气行、血活瘀祛而病愈。

第六十九章　断经前后诸症

妇女一般在四十九岁左右月经终止，称为断经，亦称为绝经。在断经前后可出现经期紊乱，头晕耳鸣，心烦意乱，心悸失眠，烘热汗出，五心烦热，肢体浮肿，便溏，腰酸骨楚，倦怠无力，这些症状往往间杂出现，临床称之为断经前后诸症。西医称为更年期综合征。这些症状可持续多年，轻者可以不用药物治疗，一般通过自我调节即可痊愈。若症状严重者，可根据临床表现进行辨证论治。

一、肝肾阴虚

症见：头晕耳鸣，烦躁易怒，烘热汗出，五心烦热，心悸失眠，腰膝酸软，经来量少，或漏下淋漓，口干便结，舌质红，苔白稍干，脉细数。

证为：肝肾阴虚，虚阳浮动。

治宜：滋补肝肾，育阴潜阳。

方用：育阴潜阳汤。

药用：生、熟地各 15g，玄参 15g，丹皮 15g，炒栀子 15g，茯苓 30g，山药 15g，枸杞子 15g，山萸肉 15g，制首乌 15g，甘草 10g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以生、熟地、玄参滋阴生津，丹皮、炒栀子凉血除烦，茯苓、山药健脾益肾，枸杞子、山萸肉、制首乌平补肝肾，甘草和中调药。达阴生津长、血凉心安、肝肾阴复而病愈。

二、脾肾阳虚

症见：面色晦黯，精神萎靡，形寒肢冷，腰酸如折，纳少便溏，面浮肢肿，腹胀尿频，白带色白清稀量多，舌质淡红。苔白，脉沉细。

证为：脾肾阳虚，阴寒内遏。

治宜：温补脾肾，通阳散寒。

方用：桂附地黄汤加减。

药用：附子 10g，干姜 15g，菟丝子 20g，破故纸 30g，仙茅 15g，覆盆子 20g，益智仁 15g，炮姜 30g，炒杜仲 20g，茯苓 30g，桂枝 15g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以附子、干姜温补脾肾，菟丝子、破故纸、仙茅、覆盆子、益智仁壮阳，炮姜、炒杜仲、茯苓、桂枝健脾通阳。达脾肾温、阳气通达而病愈。

三、心脾两虚

症见：头晕心悸，失眠多梦，身倦无力，健忘神疲，经来量多，或淋漓不断，舌质淡胖，苔白，脉缓无力。

证为：劳伤心脾。

治宜：健脾益气，养心安神。

方用：健脾养心汤。

药用：黄芪 30g，人参 10g，焦白术 30g，山药 15g，茯苓 30g，酸枣仁 30g，五味子 15g，炮姜 20g，炒杜仲 20g，艾叶炭 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术、山药益气健脾，茯苓、酸枣仁、五味子养心安神，炮姜、炒杜仲、艾叶炭暖宫止血。达气旺脾健、心神安定、胞宫温暖而病愈。

第七十章　带下病

带下是妇女阴道流出少量白色或无色、无臭、透明状黏液，是滋养阴道、润滑阴道的一种保护性液体，医学称之为生理性带下，常在经期前后或妊娠早期增多。若带下量多，质色、气味腥臭异常，并伴有全身或局部症状，则为病态，临症时应根据病情辨证论治。

第一节　白带病

妇女阴道中流出白色粘稠或稀薄的液体，如豆浆或豆汁样，称为白带，临症有虚实之异，应辨证论治。

一、脾虚白带

症见：带下量多，色白或淡黄，质粘稠，状如豆浆，无味，伴见纳呆，面目虚浮，神疲倦怠，口淡无味，舌质淡胖，苔白，脉缓。

证为：脾虚湿盛，带脉弛缓失约。

治宜：健脾益气，化湿止带。

方用：健脾止带汤。

药用：芡实 30g，金樱子 15g，炒山药 30g，焦白术 30g，苦参 15g，炮姜 30g，炒杜仲 30g，川断 15g，车前子 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以水陆二仙丹合炒山药、焦白术、苦参健脾化湿，炮姜温中固涩，炒杜仲、川断壮腰止带，车前子化湿祛浊。达脾健湿化、腰壮带固而病愈。

二、肾虚白带

症见：白带量多，质稀薄，淋漓不断，兼有腰酸痛无力，小腹阴冷，闭经不孕，小便频数清长，大便溏稀，舌质淡红，苔白，脉沉迟。

证为：肾虚不能温煦胞宫。

治宜：温补肾阳，固涩止带。

方用：温肾止带汤。

药用：芡实 30g，金樱子 30g，益智仁 15g，菟丝子 15g，覆盆子 15g，炒杜仲 15g，破故纸 20g，炮姜 30g，小茴香 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以芡实、金樱子益肾固精化湿，益智仁、菟丝子、覆盆子、炒杜仲温肾固涩，破故纸、炮姜、小茴香壮阳化湿。达阳盛湿化、肾精得固而病愈。

若肾阴虚，相火亢盛，滑泄不固者；症见带下淋漓，腰膝酸软，五心烦热，舌质红，苔少，脉细数；治宜滋阴降火；方用知柏地黄丸加芡实、莲须服之。

三、寒湿白带

症见：带下白滑如涕，阴中作冷，伴有少腹绵绵作痛，得温则舒，舌质淡胖，苔白，

脉沉弦。

证为：寒湿壅遏胞中。

治宜：温化寒湿，固涩止带。

方用：温经止带汤。

药用：附子10g，炮姜30g，肉桂15g，益智仁15g，破故纸30g，金樱子20g，覆盆子30g，艾叶10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、炮姜、肉桂温化寒湿，益智仁、破故纸、金樱子、覆盆子、艾叶固涩止带。达温升湿化、精固带止而病愈。

四、湿热白带

症见：带下色白，如米泔水样，有腥臭味，阴部瘙痒，伴见头晕倦怠，胸闷腹胀，腰膝酸沉，舌质红胖，苔白粘腻，脉滑或弦数。

证为：脾虚湿胜，湿热下注。

治宜：健脾化湿，清热通淋。

方用：化湿止带汤。

药用：芡实30g，金樱子15g，焦白术30g，炒山药30g，苦参15g，黄柏15g，炮姜30g，土茯苓30g，车前子30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以芡实、金樱子、焦白术、炒山药健脾化湿，苦参、黄柏清热燥湿，炮姜、土茯苓、车前子化湿通淋。达脾健湿化、热清浊消而病愈。

注意：带下病在临床上还有两种情况，一种是白稀如豆浆，一种是白干如豆渣，二者多属霉菌感染，与平时不注意卫生，或与过多滥用抗菌素有关，临床除注意辨证论治外，还要注意尽量少用抗生素。

第二节　黄　　带

带下色如浓茶汁，或黄绿如脓，质粘稠，有臭味，称为黄带。多为湿邪过盛、湿郁化热所致，相当于现代医学的滴虫性或细菌性感染有关。临症时应以辨证论治。

一、湿热黄带

症见：带下黄粘，臭味大，伴见胸闷纳呆，口干咽燥，腹胀便溏，小便涩痛，舌质红，苔黄腻，脉滑或弦。

证为：湿浊壅遏，久而化热。

治宜：清热利湿化浊。

方用：利湿化浊汤。

药用：芡实30g，金樱子15g，苦参15g，黄柏15g，焦白术30g，山药15g，土茯苓30g，炮姜30g，车前子30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以芡实、金樱子利湿化浊，苦参、黄柏清热，焦白术、山药、土茯苓健脾燥湿，炮姜温开浊化，车前子利湿通淋。达湿化热清、脾健浊化而病愈。

二、湿毒黄带

症见：带下量多色黄，甚或黄绿如脓，有腐臭气味，伴见外阴瘙痒，或痒痛难忍，坐

卧不安，口苦咽干，尿频色赤，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

证为：湿毒内蕴。

治宜：清热解毒，化湿止带。

方用：化浊止带汤。

药用：黄柏 15g，苦参 15g，黄连 15g，土茯苓 20g，椿根白皮 15g，蛇床子 10g，地肤子 15g，车前子 30g。水煎二次混合，2 次分服。外用：苦参 30g，黄柏 15g，蛇床子 30g，地肤子 30g，花椒 30g，白矾 30g，水煎，先熏后洗外阴部。

方解：药以黄柏、苦参、黄连清热解毒，土茯苓、椿根白皮、蛇床子、地肤子、车前子化浊利湿。达热清毒解、浊化带止而病愈。

第三节 赤白带

带下红白相杂，甚至有臭秽气味者，称为赤白带。病因、症状复杂，临症时应辨证论治。

一、湿热赤白带

症见：带下红白相兼，量多粘稠，气味臭秽，阴部瘙痒、潮湿，伴见少腹坠胀，心烦意乱，口苦咽干，睡眠不宁，尿热便溏，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

证为：湿热内蕴。

治宜：清利湿热。

方用：清热利湿止带汤。

药用：芡实 30g，金樱子 15g，苦参 15g，黄柏 15g，丹皮 15g，炒栀子 15g，茯苓 30g，车前子 30g，乌贼骨 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以芡实、金樱子、苦参、黄柏清热化湿，丹皮、炒栀子凉血除烦，茯苓、车前子、乌贼骨利湿化浊。达热清、湿化、热除而病愈。

二、虚热赤白带

症见：赤白带下，伴见潮热盗汗，五心烦热，日渐消瘦，头晕耳鸣，腰膝酸软，神疲心烦，舌质红，苔白欠润，脉细数。

证为：肾精亏损，阴虚生热，迫液下行。

治宜：滋肾清火。

方用：滋肾清火汤。

药用：生、熟地各 30g，丹皮 15g，地骨皮 15g，芡实 30g，金樱子 15g，山萸肉 15g，茯苓 30g，山药 15g，炒杜仲 15g，川断 15g，车前子 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以生、熟地、丹皮、地骨皮滋阴清热，芡实、金樱子、山萸肉固精收湿，茯苓、山药健脾渗湿，炒杜仲、川断壮腰固精，车前子利湿化浊。达肾精足、脾气运、热清湿化而病愈。

三、虚寒赤白带

症见：带下赤白，以白色为多，质稀，伴见少腹冷痛，形寒肢冷，月经后期、量少，

舌质淡胖，苔白，脉沉迟。

证为：肾元不足，下焦虚寒。

治宜：温经散寒。

方用：温经散寒汤。

药用：当归20g，熟地30g，肉桂15g，炮姜30g，艾叶15g，小茴香15g，炒杜仲20g，川断15g，乌贼骨30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、熟地养血活血，肉桂、炮姜、艾叶、小茴香温经散寒，炒杜仲、川断益精固肾，乌贼骨收涩止带。达经温、寒散、湿化带止而病愈。

第四节　带下过少

带下过少，是指带下量明显减少，导致阴中干涩痒痛，甚至阴部萎缩。

辨证论治

一、肝肾亏损

症见：带下量少，甚至全无，阴部干涩灼痛，或伴阴痒，阴部萎缩，性交疼痛，兼见头晕耳鸣，腰膝酸软，烘热汗出，小便黄，大便干，舌质红，苔少，脉细数。

证为：肝肾亏损，精血虚少。

治宜：滋补肝肾，养精益血。

方用：左归丸加减。

药用：熟地30g，山药30g，枸杞子30g，山萸肉30g，菟丝子30g，肉苁蓉30g，鹿角胶30g（烊化），龟板胶30g（烊化），紫河车30g，知母15g，麦冬30g，川牛膝30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山药、枸杞子、山萸肉、菟丝子、肉苁蓉补益肝肾，龟板胶、鹿角胶、紫河车益精填髓，知母、麦冬滋阴清热，川牛膝引药下行。达精充、血盈而病愈。

二、血枯瘀阻

症见：带下过少，甚至全无，阴中干涩，阴痒，兼见面色无华，神疲乏力，经行腹痛，经色紫暗，夹有血块，舌质黯，舌边尖有瘀斑瘀点，苔白，脉细涩。

证为：精亏血枯，瘀血内停。

治宜：补血益精，活血化瘀。

方用：小营煎加减。

药用：熟地30g，山萸肉30g，制首乌30g，枸杞子30g，当归30g，赤芍30g，桃仁15g，丹参30g，川牛膝30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、制首乌、枸杞子补益精血，当归、赤芍、桃仁、丹参活血化瘀，川牛膝引瘀血下行。达血荣、瘀化而病愈。

此外，还有赤带、青带、黑带，临床都很少见，故不多论述。

第七十一章　不孕症

女子婚后，夫妇同居 2 年以上，有正常的性生活，且配偶生殖功能正常，而未曾受孕；或曾有孕育，未采取避孕措施，又间隔 2 年以上未再受孕者，通称为不孕症。前者称为原发性不孕，后者称为继发性不孕。

女子不孕的原因有二，一为先天性生理缺陷；一为后天因素造成。《石室秘录·诠子嗣》对女子不孕有病之论：一曰胞胎冷也，二曰脾胃寒也，三曰带脉急也，四曰肝气郁也，五曰痰气盛也，六曰相火旺也，七曰肾水衰也，八曰任督病也，九曰膀胱气化不行也，十曰气血虚而不能摄也。对生理性缺陷而不孕者，则非药物所能治疗，对后天不孕者，则应临症时辨证论治。

一、宫寒不孕

症见：经期正常或推后，量少，色黯有块，兼有少腹冷痛，阴户寒冷，腰酸冷痛，舌质淡，苔白，脉沉紧。

证为：宫寒不能摄精。

治宜：温经散寒。

方用：散寒摄精汤。

药用：附子 10g，干姜 15g，肉桂 10g，当归 30g，炒白芍 20g，炒杜仲 20g，芦巴子 15g，巴戟天 20g，破故纸 15g，艾叶 15g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以附子、干姜、肉桂温脾暖肾，当归、炒白芍养血活血，炒杜仲、芦巴子、巴戟天、破故纸壮阳固精，艾叶暖宫除寒。达寒祛宫暖、血活精固而病愈。

二、脾肾虚损

症见：婚后多年不孕，初潮较迟，月经后期，经量少，色黯红，或量多稀薄，兼有面目虚浮，形寒肢冷，腰膝酸楚，大便溏稀，性欲淡漠，舌质淡红，苔白润，脉沉细。

证为：脾肾虚损，胞宫失养不孕。

治宜：温补脾肾，助阳固精。

方用：助阳固精汤。

药用：黄芪 30g，人参 10g，焦白术 30g，熟地 15g，当归 15g，炒白芍 15g，菟丝子 20g，破故纸 15g，覆盆子 15g，仙茅 15g，炮姜 20g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益精，熟地、当归、炒白芍养血活血，菟丝子、破故纸、覆盆子、仙茅益肾填精，炮姜温经散寒。达脾肾健、精气足、宫暖精充而病愈。

三、肝肾不足不孕

症见：原发或继发不孕，月经后期，量少色淡，兼有头晕目眩，心悸少寐，面色萎黄，舌质淡红，苔白，脉细软。

证为：肝肾精亏血乏，冲任失养。

治宜：滋补肝肾，调养冲任。

方用：调养冲任汤。

药用：熟地30g，山萸肉15g，制首乌30g，枸杞子30g，炒白芍20g，炒杜仲15g，菟丝子30g，覆盆子15g，酸枣仁30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、制首乌、枸杞子、炒白芍滋补肝肾，炒杜仲、菟丝子、覆盆子扶阳固冲，酸枣仁安神养心。达肝肾得养、营血渐充、冲任得滋自能摄精成孕而病愈。

四、肝郁不孕

症见：婚后多年不孕，经期先后不定期，经色紫黯稠粘，经前乳房胀痛，兼有胸胁苦满，性躁易怒，舌质红，苔黄，脉弦。

证为：肝郁气滞，冲任不得相资。

治宜：调肝理气，调和气血。

方用：疏肝调血汤。

药用：生地30g，丹皮15g，炒栀子15g，柴胡15g，郁金15g，茯苓30g，当归30g，炒白芍30g，乌药15g，坤草15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、炒栀子凉血除烦，柴胡、郁金、茯苓疏肝解郁，当归、炒白芍养血活血，乌药、坤草调和气血。达血凉心静、肝疏气调、冲任得养而病愈。

五、痰湿不孕

症见：形体胖壮，月经后期，量少色淡质粘稠，兼有体倦无力，整日迷困欲睡，口粘呕恶，带下绵绵、粘稠黄白相间、有腥臭味，舌质红，苔黄腻，脉滑或沉濡。

证为：痰湿壅盛，阻滞胞宫。

治宜：化痰祛湿。

方用：化痰祛湿汤。

药用：茯苓30g，半夏15g，胆南星15g，郁金30g，菖蒲30g，焦白术30g，黄芩15g，干姜20g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、半夏、胆南星化痰利湿，郁金、菖蒲解郁通窍，焦白术燥湿，黄芩、干姜辛开苦降，陈皮通调气道。达痰化湿祛、络通窍开而病愈。

六、瘀阻胞宫不孕

症见：婚久不孕，月经后期，色紫夹块，经期小腹作痛或痛连腰骶，痛处拒按，舌质紫暗，苔白，脉涩。

证为：瘀血阻滞胞宫。

治宜：活血化瘀。

方用：少腹逐瘀汤加减。

药用：当归30g，川芎15g，赤芍30g，肉桂15g，小茴香15g，干姜10g，生蒲黄15g，制五灵脂15g，玄胡30g，川牛膝15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、赤芍活血化瘀，肉桂、干姜、小茴香温经行瘀，生蒲黄、制五灵脂、玄胡、川牛膝、坤草化瘀止痛。达血活瘀化、经温痛止而病愈。

第七十二章　妊娠病

妊娠期间，发生与妊娠有关的疾病，称为妊娠病。常见的妊娠病有恶阻、妊娠胎不长、胎漏、妊娠胎动不安、坠胎小产、宫外孕、滑胎、妊娠感冒、妊娠咳嗽、妊娠高血压、妊娠浮肿等，临症时应辨证论治。

第一节　恶　　阻

妊娠早期出现恶心呕吐、甚者恶闻食气、食入即吐者，称为恶阻，又称妊娠反应。孕后一般可出现晨起欲吐、神疲嗜睡等症状，若呕吐频繁，甚至不能进食、食入即吐者，则应积极治疗，否则会影响孕妇的健康和胎儿的发育，应根据临床症状进行辨证论治。

一、脾胃虚弱

症见：妊娠早期恶心脘痞，呕吐清水或清涎，不思饮食，或食入即吐，恶闻食气，兼有体倦欲卧，舌质淡红，苔白，脉滑而弱。

证为：胎气上冲，脾胃不和。

治宜：健脾和胃，降逆止呕。

方用：香砂六君子汤。

药用：茯苓30g，白术15g，党参10g，半夏10g，陈皮10g，木香10g，砂仁6g，生姜3片。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以茯苓、白术、党参健脾和胃，半夏、陈皮、木香、砂仁、生姜降逆止呕。达脾健胃和而病愈。

二、肝胃不和

症见：孕后恶心呕吐酸水或苦水，饮食不进，泛恶嗳酸气，兼有头晕目眩，心胸愦闷，时太息，胁肋胀痛，口干苦，心烦神疲，舌质暗滞，苔薄微黄，脉弦滑。

证为：肝气犯胃。

治宜：舒肝和胃，降逆止呕。

方用：降逆止呕汤。

药用：苏叶15g，黄芩15g，丹皮10g，炒栀子10g，半夏10g，陈皮10g，竹茹10g，生姜3片。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以苏叶、黄芩、丹皮、炒栀子舒肝和胃，清心安神，半夏、陈皮、竹茹、生姜降逆止呕。达肝舒胃和、气降逆止而病愈。

三、痰湿中阻

症见：孕后恶心呕吐痰涎或粘沫，晨起尤甚，胸膈满闷，口淡粘腻，体倦嗜睡，舌质

淡红，苔白腻，脉濡滑。

证为：脾湿痰阻。

治宜：健脾祛湿，化痰止呕。

方用：化痰止呕汤。

药用：茯苓 30g，焦白术 15g，藿香 15g，砂仁 6g，半夏 15g，陈皮 15g，生姜 3 片。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以茯苓、焦白术、藿香、砂仁健脾化湿，半夏、陈皮、生姜化痰止呕。达脾健湿化、痰除逆止而病愈。

四、呕久伤阴

症见：久吐不止，饮食不进，兼有神疲萎靡，形体消瘦，眼眶下陷，双目无神，面容憔悴，或胃络受伤，呕吐咖啡样黏液或带血样物，口干渴，大便干结，小便黄赤，舌质红，无苔欠润，脉细数。

证为：阴亏液损，精气耗散。

治宜：益气养阴，和胃降逆。

方用：养阴降逆汤。

药用：西洋参 10g，麦冬 15g，玉竹 15g，芦根 15g，黄芩 15g，竹茹 10g，生姜 3 片。水煎二次混合，频频分服。

方解：药以西洋参、麦冬、玉竹滋阴养胃，芦根、黄芩、竹茹、生姜和胃降逆。达液滋津生、胃和逆降而病愈。

第二节　妊娠胎不长

妊娠至四、五月时，胎儿存活而生长迟缓，其腹型与宫体明显小于正常妊娠月份者，称为妊娠胎不长，亦称胎萎。临症时应根据临床症状进行辨证论治。

一、气血虚弱胎不长

症见：妊娠四、五个月，胎儿虽存活，但腹型明显小于正常月份，兼见身体羸弱，面黄肌瘦，头晕气短，疲倦懒言，舌质红，苔白，脉细弱无力。

证为：气血虚弱，不能养胎。

治宜：补气养血。

方用：益气养血保胎汤。

药用：人参 10g，炙黄芪 15g，焦白术 30g，炒白芍 20g，阿胶 15g（烊化），熟地 15g，炒黄芩 15g，苏梗 15g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、炙黄芪、焦白术、炒白芍、阿胶、熟地养血，炒黄芩、苏梗清热理气。达气血旺、精气生、胎气得养而病愈。

二、血寒胎不长

症见：形寒肢冷，喜温畏凉，或腰腹冷痛，四肢不温，呕吐清涎，舌质淡，苔白，脉

沉迟。

证为：血寒宫冷，阴盛阳衰。

治宜：养血温宫。

方用：养血温宫汤。

药用：当归15g，熟地15g，炒白芍30g，炮姜10g，肉桂10g，吴茱萸10g，炒杜仲15g，川断15g，艾叶10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以当归、熟地、炒白芍养血活血，炮姜、吴茱萸、肉桂温中散寒，炒杜仲、川断壮阳固精，艾叶温经暖宫。达血热寒散、宫暖胎长而病愈。

三、血热胎不长

症见：心烦意乱，潮热盗汗，夜寐多梦，口干渴，五心烦热，大便干结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：血内蕴热，真阴耗散。

治宜：清热凉血养胎。

方用：凉血养胎汤。

药用：生地30g，丹皮15g，黄芩15g，焦白术30g，当归30g，白芍30g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、黄芩凉血清热，焦白术、当归、白芍养血安胎，陈皮调气和胃。达血凉、热清、胎长而病愈。

四、脾肾不足胎不长

症见：妊娠三、四个月，腹形小于正常月份，胎动缓慢，腰部酸冷，纳少便溏，形寒肢冷，手足不温，舌质淡红，苔白，脉沉迟。

证为：脾肾气虚，精血不足。

治宜：健脾益肾，补养精血。

方用：补精养血汤。

药用：人参10g，黄芪30g，熟地15g，山茱萸15g，菟丝子30g，覆盆子20g，杜仲20g，川断15g，茯苓30g，桂枝15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、黄芪健脾补气，熟地、山茱萸补肾生精，菟丝子、覆盆子、杜仲、川断壮腰固精，茯苓、桂枝通阳化气。达脾肾健、精气足、阳通气化、胎气得养而病愈。

第三节　胎动不安

妊娠后，阴道不时少量流血，并感胎动、腹痛下坠者，称为胎动不安。与胎漏有别。胎漏者，仅见阴道出血，无腹痛下坠。胎动不安多因劳伤过度、触冒冷热、饮食失宜、不节房事、七情伤损、跌仆闪挫等导致冲任不固、不能摄血养胎而得，治疗应以安胎为主。对胎动不安者，有可安者，亦有不可安者。如流血过多，久久不止，腰腹疼痛阵阵加剧、痛连骶骨者，为胎有下坠之势，安之无益，当下胎益母。故临症时应辨证论治。

一、肾虚胎动不安

症见：妊娠期间阴道流血，兼见腰酸膝软，小腹下坠，头晕耳鸣，肢体疲倦，胃纳欠佳，小便频数，夜尿尤多，舌质淡，苔白，脉沉弱、尺脉无力。

证为：肾气虚胎元不固。

治宜：补肾健脾，固气安胎。

方用：固气安胎汤。

药用：熟地 30g，山萸肉 15g，菟丝子 30g，炒杜仲 15g，焦白术 30g，人参 10g，黄芪 30g，旱莲草 30g，三七参 6g，茯苓 30g，砂仁 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、山萸肉、菟丝子、炒杜仲补肾生精，焦白术，人参、黄芪健脾止血固胎，旱莲草、三七参、茯苓、砂仁和胃安胎。达肾健精生、脾健胃和、精气旺盛、血止胎固而病愈。

二、气血亏虚胎动不安

症见：妊娠后阴道下血，伴见小腹坠痛，神疲肢软，身体虚弱，面色㿠白，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：气血亏虚胎气不固。

治宜：益气养血以固胎。

方用：益气固胎汤。

药用：炙黄芪 20g，人参 10g，焦白术 15g，当归 15g，白芍 30g，阿胶 15g（烊化），炒黄芩 15g，三七参 6g，旱莲草 30g，炙甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙黄芪、人参、焦白术健脾益气，当归、白芍、阿胶养血生血，炒黄芩、三七参、旱莲草止血固胎，炙甘草益气和药。达脾健血生、胎气得固而病愈。

三、血热胎动不安

症见：妊娠阴道流血，血色鲜红量多，兼有小腹坠痛，心烦不安，口舌干燥，睡眠不安，多梦，大便干结，小便赤涩，舌质红，苔黄干涩，脉滑数。

证为：热伤冲任。

治宜：清热止血安胎。

方用：清热安胎汤。

药用：黄芩 15g，丹皮 15g，生地 15g，大黄炭 10g，侧柏炭 10g，旱莲草 30g，焦白术 15g，三七参 6g，荆芥炭 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芩、丹皮、生地、大黄炭清热凉血止血，侧柏炭、旱莲草、焦白术、三七参、荆芥炭止血安胎。达热清血凉、血止胎安而病愈。

四、跌打闪挫胎动不安

症见：妊娠期间，突然不慎跌仆闪挫，或搬举重物，以致阴道出血，血色鲜红量多，伴见腰酸腹痛，小腹下坠，舌无变化，脉滑数或乱。

证为：气血紊乱，损伤冲任，扰动胎元。

治宜：调气养血，止血安胎。

方用：调气安胎汤。

药用：生地 30g，黄芩 15g，阿胶 15g（烊化），当归 15g，三七参 6g，蒲黄炭 15g，血余炭 15g，旱莲草 30g，杜仲炭 15g，川断 15g，桑寄生 30g。水煎二次混合，4 次分服。

方解：药以生地、黄芩凉血养血，阿胶、当归、三七参养血止血，蒲黄炭、血余炭、旱莲草止血安胎，杜仲炭、川断、桑寄生壮腰固胎。达血凉气和、血止胎固而病愈。

若胎动难留者，症见阴道流血多而不止，兼见腰腹疼痛加剧。治宜：温通、活血行气、引血下行。方用：活血祛瘀汤。药用：当归 30g，川牛膝 30g，肉桂 15g，乌药 15g，赤芍 30g，桃仁 15g，红花 10g，坤草 30g，枳壳 15g。水煎二次混合，2 次分服。

第四节　胎　　漏

妊娠后，阴道出血量少，时有时无，或淋漓不断，但无腰酸腹痛、小腹下坠等现象，称为胎漏。胎漏与激经不同，激经为受孕后月经按期来，但量少，对胎儿及母体无影响，3 个月后其胎渐大，血可自止。而胎漏，乃为孕后阴道出血，非时而下。若不及时治疗，或久治不愈，则可导致坠胎。临症应辨证论治。

一、肾虚胎漏

症见：妊娠后阴道流血，色淡黯，如黑豆汁，伴见头晕耳鸣，腰膝酸软，夜尿多，舌质淡，脉沉尺弱。

证为：肾虚冲任失固。

治宜：补肾气，固冲任。

方用：补肾固冲汤。

药用：熟地 20g，山萸肉 15g，炒杜仲 20g，菟丝子 15g，川断 15g，党参 15g，焦白术 30g，艾叶炭 15g，三七参 6g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以熟地、山萸肉补肾益精，炒杜仲、菟丝子、川断壮腰固精，党参、焦白术健脾保胎，艾叶炭、三七参暖宫止血。达肾气生、精气盛、冲任固而病愈。

二、气血虚胎漏

症见：妊娠漏下，血色淡红，伴见头晕目眩，神疲肢软，面色㿠白或萎黄，腰酸腹痛，舌质淡红，苔白，脉细弱。

证为：气血亏损，冲任失养。

治宜：益气养血，止血安胎。

方用：养血安胎汤。

药用：炙黄芪 15g，人参 10g，焦白术 15g，炒白芍 20g，阿胶 15g（烊化），生地炭 20g，旱莲草 20g，杜仲炭 15g，三七参 6g，血余炭 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以炙黄芪、人参、焦白术健脾益气，炒白芍、阿胶养血活血，生地炭、旱莲草、杜仲炭、三七参、血余炭止血安胎。达气血生、胎气固、血止胎安而病愈。

三、血热胎漏

1. 实热漏下

症见：妊娠漏下，色深红，兼见面赤心烦，口干欲饮，尿黄便结，唇舌红赤，舌质深红，苔黄，脉滑数。

证为：热伤阴津，冲任失养之实热漏下。

治宜：清热止血安胎。

方用：清热安胎汤。

药用：生地炭30g，黄芩15g，阿胶15g（烊化），藕节炭20g，侧柏炭15g，大黄炭10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地炭、黄芩清热凉血，阿胶、藕节、侧柏炭、大黄炭止血安胎。达血凉热清、血止胎安而病愈。

2. 虚热漏下

症见：漏下色鲜红，伴见五心烦热，少寐，口干不欲饮，唇干红，舌质淡红，苔稍黄，脉沉细滑。

证为：阴虚内热扰动之虚热胎漏。

治宜：滋阴清热，止血安胎。

方用：滋阴安胎汤。

药用：生地炭15g，熟地30g，制首乌30g，女贞子15g，旱莲草30g，黄芩炭15g，地骨皮15g，荆芥炭15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地炭、熟地、制首乌、女贞子滋阴养血，旱莲草、黄芩炭、地骨皮、荆芥炭凉血止血。达阴津生、血凉血止而病愈。

四、虚寒胎漏

症见：妊娠漏下，血色淡，兼见形寒肢冷，四肢无力，腰酸冷痛，时吐清涎，面色苍白，舌质淡，苔白，脉沉细滑。

证为：脾肾阳虚，宫寒失固。

治宜：温经养血安胎。

方用：温经安胎汤。

药用：当归15g，川芎10g，人参10g，炒白芍30g，炮姜炭20g，杜仲炭15g，艾叶15g，桑寄生30g，川断15g，白术炭15g，荆芥炭15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、人参、炒白芍养血固气，炮姜炭、杜仲炭、艾叶温经安胎，桑寄生、川断、白术炭、荆芥炭安胎止血。达血生气长、经温寒散、血止胎固而病愈。

五、癥瘕胎漏

症见：素有痼疾，妊娠期间阴道少量出血，色黯黑，兼有胸腹满闷，少腹拘急，皮肤粗糙，口干不欲饮，舌质黯红，舌边尖有瘀斑点，苔白，脉沉弦滑。

证为：瘀血内遏，冲任失调。

治宜：活血化瘀，止血安胎。

方用：化瘀安胎汤。

药用：当归30g，川芎15g，茯苓15g，桂枝15g，白术炭15g，艾叶炭15g，茜根炭15g，杜仲炭15g，川断15g，牡蛎30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，茯苓、桂枝、白术炭通阳化瘀，艾叶炭、茜根炭、杜仲炭、川断、牡蛎温经止血，补肾安胎。达血活瘀行、气化血行、血止胎安而病愈。

六、误服毒药胎漏

症见：有服毒病史，阴道不时下血，色红如常，伴有憎寒，颜面、指甲、唇口青白，或冷汗淋漓、四肢厥冷等中毒症状。

证为：毒物伤胎。

治宜：解毒安胎。

方用：解毒安胎汤。

药用：当审因施治。危重病人应中西医结合抢救，中药以解毒安胎为主。轻者可用甘草、黑豆、淡竹叶等份，浓煎服之；也可用黑小豆100g，炒黄，研末煎汤入阿胶烊化服下。

第五节　滑　　胎

连续发生堕胎、小产三次或三次以上者，称为滑胎。西医称之为习惯性流产。其特点是“如期而堕”。多因妇人脾肾两虚，或气血两虚，胎气失固所致。治疗应辨证论治。

一、脾肾两虚滑胎

症见：妇人连续滑胎三次以上，伴见腰酸膝软，头晕耳鸣，精神萎靡，肢体疲乏，夜尿频多，大便稀溏，舌质淡红，苔白，脉沉滑。

证为：脾肾两虚，精气匮乏，统摄无权。

治宜：健脾益肾，填精寄胎。

方用：健脾补肾固胎汤。

药用：人参10g，焦白术30g，巴戟天15g，菟丝子15g，炒杜仲15g，川断15g，白芍15g，阿胶15g（烊化），当归15g，枸杞子15g，砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、焦白术健脾益气，巴戟天、菟丝子、炒杜仲、川断补肾生精，白芍、阿胶、当归、枸杞子生血养血，砂仁和胃安胎。达脾肾健、精气生、气血和、胎得养而病愈。

二、气血两虚滑胎

症见：屡孕屡堕，伴见面色㿠白或萎黄，身体疲乏，头晕肢软，气短心悸，舌质淡红，苔白，脉细弱。

证为：气血两虚，胎失所养。

治宜：补益气血，充养胞胎。

方用：养血固胎汤。

药用：人参10g，炙黄芪20g，焦白术30g，当归20g，炒白芍30g，制首乌30g，阿胶15g（烊化），砂仁6g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、炙黄芪、焦白术健脾益气，当归、炒白芍、制首乌、阿胶养血活血，砂仁和胃安胎。达气生血长、气固胎养而病愈。

三、血虚内热滑胎

症见：多次妊娠滑胎，兼见身体消瘦，烦躁不宁，睡眠不安，多梦，头晕头痛，口干不渴，大便干结，小便黄短，舌质红，苔黄，脉细数。

证为：血虚内热，胎失所养。

治宜：养血清热安宫。

方用：清热安胎汤。

药用：生地30g，白芍15g，地骨皮15g，丹皮15g，炒栀子15g，黄芩15g，焦白术20g，玉竹30g，苏梗15g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以生地、白芍、地骨皮滋阴清热，丹皮、炒栀子、黄芩凉血宁心，焦白术、玉竹健脾保胎，苏梗调胃保胎。达热清烦除、心安神静而胎自保。

第六节　胞阻（妊娠腹痛）

妊娠期间因胞脉阻滞、气血运行不畅，而发生以小腹疼痛为主证者，称为胞阻。亦称为妊娠腹痛。其病因主要是胞脉阻滞，不通则痛。治疗原则宜养血理气、止痛安胎。临症应与异位妊娠、堕胎、妊娠肠鸣相区别。单纯妊娠腹痛者，可根据临床表现进行辨证论治。

一、血虚气弱胞阻

症见：妊娠期间腹痛绵绵，兼见面色萎黄，头晕乏力，心悸少寐，四肢麻木，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：气血虚损，胞脉阻滞。

治宜：益气养血，活血通脉。

方用：益气养血汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，炒白芍30g，当归15g，川芎15g，熟地30g，玄胡15g，广木香10g，炙甘草6g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，炒白芍、当归、川芎、熟地养血活血，玄胡、广木香、炙甘草理气止痛。达阴血生、阳气旺、络通痛止而病愈。

二、血寒胞阻

症见：妊娠小腹冷痛，兼见形寒肢冷，面色苍白，舌质淡，苔白，脉沉。

证为：阴寒内结，胞络受阻。

治宜：温经散寒，活血通络。

方用：温经散寒汤。

药用：炮姜15g，艾叶10g，当归30g，阿胶15g（烊化），川芎15g，焦白术30g，人

参10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炮姜、艾叶温经散寒，当归、阿胶、川芎养血活血，人参、焦白术益气固胎。达寒散经温、胞脉疏通而病愈。

三、气郁胞阻

症见：妊娠期间小腹胀痛，兼见胸胁胀满，嗳气，善太息，心烦易怒，舌质黯红，苔白，脉弦滑。

证为：肝郁气滞。

治宜：舒肝解郁，理气行滞。

方用：逍遥散加减。

药用：当归15g，白芍15g，柴胡15g，茯苓20g，黄芩15g，苏梗15g，白术15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、白芍养血活血，柴胡、茯苓、黄芩舒肝解郁，白术、苏梗理气安胎，甘草调和诸药。达肝和气顺而病愈。

四、血热胞阻

症见：妊娠期间小腹常痛，时痛时止，兼见口干咽燥，舌质红，苔黄，脉滑数。

证为：血热气盛，胞脉壅滞。

治宜：清热养阴，止痛安胎。

方用：清热安胎止痛汤。

药用：生地20g，丹皮15g，炒栀子10g，黄芩15g，白芍15g，甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮滋阴凉血，炒栀子、黄芩清热安胎，白芍、甘草缓急止痛。达热清、血凉、痛止而病愈。

第七节　妊娠浮肿

妊娠期间肢体面目发生浮肿者，称为子肿，又称为妊娠浮肿。多因素体阳虚、气化功能失调所致。治疗应根据临床症状辨证论治。

一、脾虚子肿

症见：妊娠期间面目浮肿，肢体肿胀，兼见神疲纳差，腹部胀满，胸闷气短，小便短少，舌质淡胖，苔白，脉濡缓。

证为：脾虚湿阻。

治宜：健脾化湿。

方用：健脾化湿汤。

药用：黄芪30g，茯苓30g，生白术20g，苏梗15g，大腹皮15g，陈皮15g，生姜皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、茯苓、生白术健脾益气，苏梗、大腹皮、陈皮、生姜皮理气化湿。

达脾阳生、水道通、水湿化而病愈。

二、肾虚子肿

症见：妊娠期间面目浮肿，下肢尤甚，兼见头晕耳鸣，腰膝酸软，四肢欠温，小便不利，舌质淡而湿润，苔白，脉沉迟。

证为：肾阳虚，水湿泛溢肌肤。

治宜：温肾化气行水。

方用：真武汤加减。

药用：附子6g，炒杜仲20g，桑寄生30g，菟丝子20g，黄芪30g，茯苓15g，白术20g，白芍15g，姜皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以附子、炒杜仲、桑寄生、菟丝子温肾固阳，黄芪、茯苓、白术、白芍、姜皮化气行水。达肾阳复、气化水行而病愈。

三、气滞子肿

症见：妊娠期间全身浮肿，肿先自脚起，渐向上行，皮色不变，兼见头晕昏胀，胸闷胁胀，食少气短，舌质红，苔白厚腻，脉弦滑。

证为：气滞肿胀。

治宜：理气行滞。

方用：理气行滞汤。

药用：苏梗15g，茯苓15g，白术20g，桂枝10g，黄芩15g，柴胡15g，姜皮15g，木瓜15g，砂仁6g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以苏梗、茯苓、白术、桂枝通阳化气，黄芩、柴胡舒肝理气，姜皮、木瓜、陈皮化滞行水，砂仁和胃理气。达气化、水通、肿消而病愈。

第八节　妊娠咳嗽

妊娠咳嗽称为子嗽。因胎气上逆、肺失清肃而得。治宜：降逆止咳。方用：止嗽散加减。药用：炙百部15g，白前15g，荆芥15g，桔梗15g，陈皮15g，紫菀15g，川贝10g，甘草10g。水煎二次混合，4次分服。若因感冒引起，仍有寒热者，上方加柴胡15g，黄芩15g；没有冷热，但觉身体虚弱者，上方加黄芪30g，白术30g，防风15g。

第九节　妊娠感冒

妊娠期间突感头痛、鼻塞流涕、恶风寒、发热者，为妊娠感冒。应注意及早治疗，特别注意妊娠前三个月尽量保持体温稳定。如发热应尽快把体温降至38℃以下。妊娠感冒多为风寒袭表，治疗应解表散寒安胎。药用：苏叶15g，川羌15g，荆芥15g，柴胡15g，黄芩15g，太子参15g。水煎二次混合，2次分服。若体虚者，加黄芪30g，焦白术30g，防风15g；咽喉痛甚者，加板蓝根30g，牛子15g；咳嗽者，加炙百部15g，川贝10g。

第七十三章　产后病

孕妇在分娩后月内或百日内发生与分娩或产褥有关的病，称为产后病。产后病有的发病较急，如产后出血及产后三冲、三急等急性病，现在都由西医治疗，有些发病较慢，西医又没有什么好法治疗的可根据中医辨证论治。

第一节　恶露不下

产后胞宫内遗留的余血浊液谓之恶露。在正常情况下，胎儿娩出后，恶露应自然从阴道流出，约3周左右排净。若分娩后恶露蓄积胞中，停留不下，或下亦甚少，并伴有小腹疼痛等症状者，称为恶露不下。症有虚实夹杂，临症时应根据临床症状辨证论治。

一、血寒恶露不下

症见：产后恶露不下，或下亦甚少，色紫黯，伴见小腹疼痛、拒按、发凉，舌质黯红，苔白，脉沉涩。

证为：血为寒凝，恶露内停。

治宜：温胞散寒。

方用：温胞散寒汤。

药用：当归15g，川芎10g，桃仁20g，炮姜30g，茯苓15g，桂枝15g，川牛膝20g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、桃仁活血化瘀，炮姜温胞散寒，茯苓、桂枝通阳化浊，川牛膝引浊下行，炙甘草益气和药。达活血化瘀、胞温寒散、瘀浊得下而病愈。

二、气滞恶露不下

症见：恶露下行突然断绝，或恶露行而不畅，甚或不下，伴见小腹胀痛，胸胁胀满，舌质红，苔白，脉弦。

证为：情志不畅，气滞恶血内遏。

治宜：理气解郁，活血下浊。

方用：理气化浊汤。

药用：制香附15g，当归15g，川芎15g，艾叶15g，炮姜15g，玄胡15g，桃仁15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以制香附理气化滞，当归、川芎活血化瘀，艾叶、炮姜温胞散寒，玄胡、桃仁化瘀止痛。达气行滞化、血活瘀祛、胞温浊下而病愈。

三、气血虚弱恶露不下

症见：产后恶露量少或不下，色淡，伴见面色苍白或淡黄，头晕耳鸣，心悸，稍有腹

痛，舌质淡，苔白，脉虚细。

证为：产后气乏血阻。

治宜：益气养血，化瘀止痛。

方用：益气养血化瘀汤。

药用：黄芪30g，焦白术30g，当归30g，白芍15g，川芎15g，桃仁15g，炮姜15g，川牛膝20g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、焦白术健脾益气，当归、白芍、川芎养血活血，桃仁、炮姜、川牛膝化瘀排浊。达气血生、瘀化浊排而病愈。

第二节　恶露不绝

产后血性恶露持续10天以上，量、色、质、气味异常称为恶露不绝，也叫恶露不尽。恶露不绝之病源有三：一是气虚不能统摄；二是瘀血不尽，新血难安；三是怒火伤肝，血失所藏。治疗当辨其寒热虚实进行论治。

一、气虚恶露不绝

症见：恶露淋漓不断，量多、色淡、质稀、无臭，伴见小腹空坠，神疲体倦，面色㿠白，舌质淡，苔白，脉细弱。

证为：气虚失固。

治宜：益气固冲止血。

方用：益气止露汤。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，炮姜30g，芡实30g，金樱子15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，炮姜、芡实、金樱子止血固涩化浊，陈皮理气行滞。达气旺、血止、浊化而病愈。

二、怒火伤肝恶露不绝

症见：恶露量多，色紫黯或深红，伴见心烦易怒，胸闷胁胀，舌质红，苔黄，脉弦数。

证为：怒气伤肝，血失所藏。

治宜：疏肝理气，清热凉血。

方用：疏肝下气汤。

药用：柴胡15g，黄芩炭10g，乌药15g，制香附10g，丹皮10g，炒栀子10g，生地炭10g，旱莲草15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、黄芩炭疏肝，乌药、制香附理气，丹皮、炒栀子清热凉血除烦，生地炭、旱莲草凉血止血。达肝气疏、热清血凉而病愈。

三、血瘀恶露不绝

症见：恶露淋漓，过期不止，量少色紫黑、有块，伴见小腹疼痛拒按，舌质黯红，尖边有紫点，苔白，脉涩。

证为：瘀血内遏，血不归经。
治宜：活血化瘀。
方用：生化汤加减。
药用：当归15g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，炮姜30g，蒲黄20g，制五灵脂20g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以当归、川芎养血活血，桃仁、红花活血化瘀，炮姜、蒲黄、制五灵脂温中止痛。达血活瘀化、宫暖浊消而病愈。

第三节　产后腹痛

产妇分娩后至产褥期，出现以小腹疼痛为主症者，称为产后腹痛，其中因瘀血引起的又称儿枕痛。主要病机是产后胞脉气血运行不畅，不通则痛。临症时当辨虚实。血有留瘀而痛者，实痛；无血而痛者，虚痛；痛而腹胀或上冲胸胁或拒按者，为实；无胀满者为虚。治疗应辨证论治。

一、血虚产后腹痛

症见：产后小腹隐痛，喜按，伴见头昏，心悸，恶露量少、色淡，舌质淡红，苔薄白，脉虚细。
证为：气虚血少，运行无力。
治宜：益气补血。
方用：益气生血汤。
药用：人参10g，炙黄芪30g，焦白术15g，当归30g，炒白芍30g，炮姜15g，玄胡15g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以人参、炙黄芪、焦白术益气健脾，当归、炒白芍补血活血，炮姜、玄胡温中散寒止痛。达气血足、寒化血行而病愈。

二、寒凝产后腹痛

症见：产后小腹冷痛，得热痛减，遇寒痛重，恶露量少、色紫黯有块，伴见四肢不温，痛而欲吐，面色青白，舌质黯淡，苔白，脉沉紧。
证为：寒凝气滞。
治宜：养血散寒，行瘀止痛。
方用：生化汤加减。
药用：当归30g，川芎15g，炒白芍30g，炮姜15g，肉桂15g，玄胡15g，桃仁15g，红花6g。水煎二次混合，2次分服。
方解：药以当归、川芎、炒白芍养血活血，炮姜、肉桂温经散寒，玄胡、桃仁、红花祛瘀止痛。达经温寒散、气血运行通畅而病愈。

三、血瘀产后腹痛

症见：产后小腹剧痛、拒按，按之有块，恶露不下或下亦量少，伴见胸腹胀满，手足

不温，舌质红，尖边有紫点，脉弦涩。

证为：产后恶露不下，瘀血壅滞与气相搏，瘀阻胞中而作痛。

治宜：活血化瘀。

方用：活血祛瘀止痛汤。

药用：当归30g，川芎15g，炮姜15g，桃仁15g，红花10g，玄胡30g，川牛膝15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎活血养血，炮姜温经化瘀，桃仁、红花、玄胡活血理气止痛，川牛膝引血下行。达血活、瘀化、痛止而病愈。

若瘀而兼热者，症见少腹痛、恶露量少色紫，兼见口干舌燥，心烦，便艰，舌质黯红，苔白，脉细涩。治宜：清热化瘀。方用：清热化瘀汤。药用：生地15g，丹皮15g，当归15g，红花10g，蒲黄15g，制五灵脂15g，坤草15g。水煎二次混合，2次分服。

四、食滞产后腹痛

症见：脘腹胀满而痛，伴见嗳腐吞酸，舌质淡红，苔白腻，脉滑数。

证为：产后饮食不节，过食肥甘厚味，困阻中枢，致食滞脘腹疼痛。

治宜：和中消食。

方用：和中消食汤。

药用：茯苓30g，半夏10g，陈皮10g，广木香10g，玄胡15g，神曲15g，焦楂15g，枳实10g，生姜3片。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以茯苓、半夏、陈皮健脾和胃，广木香、玄胡行气止痛，神曲、焦楂、枳实、生姜消食化积。达脾胃和、食消腐散、气消痛止而病愈。

第四节　产后发热

产褥期内，出现发热持续不退，或高热寒战，并兼有其他症状者，称为产后发热。由于病因不同，症状各异，必须审证求因，辨证论治。

一、血虚产后发热

症见：产后失血较多，低热不退，伴见头晕眼花，心悸气短，恶露量少或无、色淡质稀，小腹绵绵作痛，舌质淡红，苔白，脉沉细。

证为：产时失血过多，阴血骤虚，阳无所附，阳浮于外，故令发热。

治宜：补血益气。

方用：当归补血汤加减。

药用：炙黄芪15g，人参10g，焦白术30g，当归15g，炒白芍30g，地骨皮15g，白薇15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以炙黄芪、人参、焦白术健脾益气，当归、炒白芍养血活血，地骨皮、白薇清虚热，炙甘草益气和药。达气血旺、瘀血消、血和气行、阴阳调和而病愈。

二、血瘀产后发热

症见：产后寒热时作，恶露不下，或下之甚少，色紫黯，夹有血块，伴见小腹疼痛拒

按，口干不欲饮，舌质红，舌边尖有瘀点，脉弦。

证为：产后感寒，恶露行而不畅，瘀血停滞，营卫失和而发热。

治宜：活血化瘀。

方用：生化汤加减。

药用：当归15g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，炮姜30g，柴胡15g，黄芩15g，川牛膝30g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，桃仁、红花、炮姜行瘀化浊，柴胡、黄芩调和营卫，川牛膝、坤草引血下行。达血活瘀化、营卫调和而病愈。

三、毒邪内攻发热

症见：高热寒战，恶露或多或少，色紫黯如败酱，质粘稠臭秽，伴见小腹疼痛拒按，舌质红，苔黄，脉数。

证为：因分娩时产伤或出血，元气受损，或因护理不当，产道受损，邪毒乘虚而入致令发热。

治宜：清热解毒，凉血化瘀。

方用：凉血化瘀汤。

药用：公英30g，地丁30g，柴胡15g，黄芩15g，丹皮15g，赤芍15g，当归15g，川芎15g，生蒲黄15g，制五灵脂15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以公英、地丁清热解毒，柴胡、黄芩调和营卫，丹皮、赤芍凉血化瘀，当归、川芎、坤草活血散瘀，生蒲黄、制五灵脂祛瘀止痛。达毒解热退、血凉瘀化、营卫调和而病愈。

若见高热不退，日脯更甚，下腹疼痛加剧，恶露甚少或无，伴见大便干结者，为邪毒内盛。

治宜：泻热通便，佐以扶正。

方用：凉血解毒汤。

药用：生地15g，丹皮15g，地骨皮30g，赤芍30g，大黄10g，生蒲黄20g，制五灵脂20g，玄胡15g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以生地、丹皮、地骨皮、赤芍凉血散瘀，大黄通腑泻热，生蒲黄、制五灵脂、玄胡、坤草行血化瘀止痛。达血凉腑通、瘀化毒解而病愈。

四、气虚产后发热

症见：产后低热，恶风自汗，伴见头昏心悸，神疲肢酸，呼吸短促，腰酸乏力，舌质淡，苔白，脉细无力。

证为：产后气血俱虚，复因劳倦伤气致令发热。

治宜：益气固表，补益气血。

方用：玉屏风散加减。

药用：黄芪30g，人参10g，焦白术15g，当归15g，川芎15g，炒白芍30g，茯苓30g，桂枝20g，地骨皮15g，白薇10g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，当归、川芎、炒白芍养血活血，茯苓、桂枝益气通阳，地骨皮、白薇清退虚热，陈皮理气和胃。达气生血长、阳生气化、热清神复

而病愈。

五、蒸乳产后发热

症见：新产二、三日微恶寒发热，伴见乳房胀痛，舌质红，苔白，脉弦数。

证为：乳汁壅滞，气血不和，营卫失调而发热。

治宜：清热通络。

方用：清热通络汤。

药用：柴胡 15g，黄芩 15g，连翘 30g，当归 15g，川芎 15g，赤芍 15g，六六通 10g，炮山甲 6g，通草 3g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以柴胡、黄芩、连翘和营清热，当归、川芎养血活血，赤芍、六六通、炮山甲、通草通络消胀。达营和热清、血活瘀化、络通乳下而病愈。

六、伤食产后发热

症见：产后时热时止，伴见胸闷腹胀，嗳气吞酸，不欲饮食，恶闻食嗅，或呕吐腹泻，舌质淡红，苔白腻，脉滑数。

证为：产后耗气伤血，脾胃虚弱，过食油腻肥甘，脾胃运化不及，食滞内停，而致伤食发热。

治宜：健脾益气，和胃消食。

方用：香砂六君子汤加减。

药用：人参 10g，焦白术 30g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，山楂 15g，神曲 15g，厚朴 15g，砂仁 6g，广木香 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以人参、焦白术、茯苓健脾益气，半夏、陈皮和胃化湿，山楂、神曲、厚朴、广木香、砂仁和胃消食。达脾健湿化、气行食消而病愈。

第五节　产后遍身疼痛

产妇产褥期间，出现肢体、关节酸楚疼痛、麻木重着、怕冷者，称为产后遍身疼痛。临床以虚寒为多，治宜辨证论治。

一、血虚产后遍身疼痛

症见：产后遍身骨节疼痛，肢体酸楚麻木，伴见头晕心悸，气短懒言，舌质淡红，苔白，脉细无力。

证为：气血亏损，经脉失养。

治宜：补气养血，温经通络。

方用：黄芪桂枝五物汤加减。

药用：黄芪 30g，人参 10g，焦白术 30g，炒白芍 30g，当归 30g，川芎 15g，鸡血藤 30g，桂枝 30g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、人参、焦白术健脾益气，炒白芍、当归、川芎、鸡血藤养血活血，桂枝通络止痛。达气生血长、脉络通畅而病愈。

二、血瘀产后遍身疼痛

症见：产后偏身关节疼痛、屈伸不利、按之疼甚，伴见恶露量少或不下，色紫黯，小腹疼痛拒按，舌质红，舌边略紫，脉涩。

证为：多因产后百节张开，瘀血留滞于经络、肌肤之间，气血运行受阻所致。

治宜：活血化瘀，通络止痛。

方用：身痛逐瘀汤加减。

药用：当归30g，川芎15g，桃仁20g，红花10g，炮姜30g，桂枝15g，川牛膝30g，坤草30g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎养血活血，桃仁、红花活血化瘀，炮姜、桂枝温经通络，川牛膝、坤草引血下行。达活血化瘀、温经通络而病愈。

三、外感产后遍身疼痛

症见：恶寒发热，全身关节疼痛，屈伸不利，或痛无定处，历节游走，甚者肢体肿胀、麻木、重着，活动不便，舌质淡红，苔白，脉浮数。

证为：多因产后气血大虚，风寒湿邪乘虚侵入，致使气血运行不畅。

治宜：养血益气，散寒通络。

方用：养血散寒止痛汤。

药用：当归15g，川芎12g，黄芪30g，焦白术30g，炒白芍15g，桂枝15g，独活15g，川羌15g，桑寄生15g，川牛膝15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以当归、川芎、炒白芍养血活血，黄芪、焦白术健脾益气，桂枝、独活、川羌通阳化湿，桑寄生、川牛膝通络利关节，炙甘草和胃调药。达血生气长、阳通湿化、络通关节舒利而病愈。

第六节　产后乳汁不行

产后乳汁甚少或全无，称为产后乳汁不行，又称为缺乳。主要是因气血虚弱，生化不足，无乳可下；也有因肝气郁结，乳腺壅塞，乳汁不行而得。一般以乳房胀与不胀来区别虚实症，临症时应辨证论治。

一、气血亏虚，乳汁不行

症见：产后乳房柔软不胀，乳汁很少，伴见身体虚弱，神疲乏力，食少便溏，面色苍白，舌质淡，苔白，脉虚细。

证为：气虚血少，乳汁化源不足。

治宜：益气养血通乳。

方用：养血通乳汤。

药用：黄芪30g，当归30g，炮山甲10g，王不留行30g，通草3g。以猪蹄汤煎药，2次分服。

方解：药以黄芪、当归益气养血，炮山甲、王不留行、通草化瘀通乳，猪蹄汤气血全补。达气生血长、乳汁生而病愈。

二、肝郁气滞乳汁不行

症见：产后乳房胀硬，乳汁不下，自觉胀痛，伴见胸胁、脘腹胀闷不舒，善太息，或有微热，食欲不振，舌质红，苔黄，脉弦。

证为：气机不畅，乳络不通。

治宜：疏肝解郁，通络下乳。

方用：下乳涌泉散加减。

药用：柴胡15g，赤芍15g，炮山甲10g，王不留行30g，通草3g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、赤芍疏肝解郁，炮山甲、王不留行、通草通络下乳。达气机调达、乳络通畅而病愈。

第七节　产后乳汁自出

产后乳汁不经婴儿吮吸而自然流出者，称为产后乳汁自出。与哺乳时婴儿吮吸或未能按时哺乳以致乳汁自出者不同，此谓惊乳，毋需治疗。乳汁自出的产生主要是产后脾胃气虚，不能固摄，或肝火内炽，迫乳外溢。在治疗方面，应根据临床症状辨证论治。

一、气虚产后乳汁自出

症见：产后乳汁自出，量少质稀，兼见乳房柔软而无胀满感，精神疲倦，动则心悸气短，面色苍白，舌质淡红，苔白，脉细弱。

证为：产后脾胃气虚，胃气不固，摄纳无权。

治宜：补气养血，佐以固摄。

方用：补气生血汤。

药用：人参10g，焦白术20g，黄芪30g，当归15g，白芍15g，五味子10g，山萸肉15g，覆盆子15g，炙甘草10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以人参、焦白术、黄芪健脾益气，当归、白芍养血活血，五味子、山萸肉、覆盆子固摄收乳，炙甘草补气调药。达血盛气固而病愈。

二、肝热产后乳汁自出

症见：产后乳房胀满，乳汁自出，质较浓，兼见精神抑郁，急躁易怒，心烦意乱，口苦咽干，大便秘结，小便黄短，舌质红，苔薄黄，脉弦细。

证为：肝经郁热，迫乳外出。

治宜：疏肝解郁清热。

方用：丹栀逍遥散加减。

药用：柴胡15g，赤芍15g，丹皮15g，炒栀子10g。焦白术15g，茯苓15g，生牡蛎15g，五味子15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、赤芍、丹皮、炒栀子清肝泻火散结，焦白术、茯苓、生牡蛎、五味子收涩固摄。达肝气舒、郁热清而病愈。

第七十四章　瘰　　疬

瘰疬，多生于颈、项、耳后、腋窝、腹股沟等处，不痛不痒，常结块成串，累累如贯珠状，故名瘰疬，即现代医学的急慢性淋巴结肿。本病起病缓慢，多数无明显全身症状，多发生于青壮年及痨瘵患者。临床表现为颈项一侧或双侧、或腋窝或腹股沟部，出现一个或多个小淋巴结，大小如豆粒，质软，不痛不痒，推之可移。如不及时治疗，可发展成急性或慢性肿大，且伴疼痛，日久可成脓，甚至破溃。

本证多因情志不畅、忧思郁怒，或先天不足、房劳不节、久病体虚、肝肾阴虚，或肺肾不足、相火上扰、痰火凝结而发。

一、初期

症见：全身体表及内窝处不知不觉地发生单个或数个豆粒大小的硬结，质地较硬，推之可移，可逐渐肿大疼痛。如急性发作，局部可微肿硬痛，全身畏寒发热；慢性发作的可有潮热出汗，羸瘦倦怠，乏力纳差，头晕失眠，五心烦热，舌质红，苔白，脉虚数。

证为：肝郁痰凝。

治宜：舒肝解郁，软坚散结。

方用：舒肝散结汤。

药用：夏枯草15g，赤芍15g，柴胡15g，玄参30g，大贝30g，生牡蛎30g，连翘30g，山慈姑15g，牛子15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以夏枯草、赤芍、柴胡疏肝解郁，玄参、大贝、生牡蛎、连翘、山慈姑、牛子化痰散结。达肝经郁解、痰消结散而病愈。

二、中期

症见：结节肿大疼痛，兼见发热。

证为：肝郁化火，痰火内遏。

治宜：疏肝散结。

方用：排毒内消汤。

药用：夏枯草15g，赤芍30g，玄参30g，大贝30g，生牡蛎30g，山慈姑15g，炮山甲10g，皂刺15g，蜈蚣2条（焙干，研末，冲服），陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以夏枯草、赤芍疏肝降火，玄参、大贝、生牡蛎化痰散结，炮山甲、皂刺、蜈蚣逐瘀软坚，陈皮和胃理气。达肝火清、痰郁散、毒出而病愈。

三、后期

症见：结肿已溃。

证为：气血亏损，脓成溃破。

治宜：补气托毒。

方用：补气托毒汤。

药用：黄芪 30g，焦白术 30g，人参 10g，当归 30g，赤、白芍各 15g，大贝 30g，地骨皮 30g，白薇 15g，夏枯草 15g，甘草 10g。水煎二次混合，2 次分服。

方解：药以黄芪、焦白术、人参健脾益气，当归、赤白芍养血活血，大贝、地骨皮、白薇化郁清热，夏枯草平肝解郁，甘草调和诸药。达脾健气生、血活气运、痰火消而病愈。

第七十五章　瘿

结喉两侧（甲状腺）肿大的一类病症，称之为瘿。

本病的发病原因与水土及饮食因素有关，或因忧思郁怒、情志内伤、肝失条达、气郁痰凝及血瘀上聚于颈而发。《诸病源候论》归纳为：（1）气瘿、忧瘿、痨瘿：见症相同，瘿块随喜怒而消长，质软，不痛，皮宽不急，皆因七情所伤、气结不散而致。（2）土瘿、泥瘿、水瘿：症同气瘿，多因水土因素而致。（3）血瘿：肿块处及其周围皮肤上赤脉红紫显露，擦破后易出血。（4）筋瘿：肿块处青筋显露，结若蚯蚓，迁怒而痛。（5）息肉瘿：肿块顶大蒂小，下垂如息肉状。（6）肉瘿：患处皮色不变，皮宽不紧，肿块质韧而硬，推之可移，不痛不溃。（7）石瘿：肿块坚硬如石，推之不移。综上所述，名称虽多，但从其临床特点来看，可以概括为气瘿、肉瘿、石瘿进行论述。

第一节　气　　瘿

气瘿，肿块可随喜怒而消长，多发于高原地区，以青壮年多见。多因忧思过虑、肝脾失调、气逆痰凝而成，亦与水土及饮食缺碘有关。

症见：颈部肿胀弥漫，内有结块，逐渐增大，皮宽不紧，皮色不变，肿块过大时可向下垂，触之柔软，可随喜怒而有所消长。一般无全身症状，严重者可压迫气管出现胸闷、呼吸困难。属地方性甲状腺肿。

证为：气结不散。

治宜：理气解郁，散结消瘿。

方用：理气散结汤。

药用：柴胡15g，郁金15g，海藻15g，昆布15g，大贝30g，生牡蛎30g，山慈姑15g，黄药子10g，当归15g，陈皮10g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以柴胡、郁金舒肝解郁，海藻、昆布、大贝、生牡蛎软坚散结，山慈姑、黄药子散结消瘿，当归、陈皮调血理气解毒。达肝舒郁化、气消结散而病愈。

第二节　肉　　瘿

瘿肿症见肿块较局限而柔韧者，称之为肉瘿。其特征为结块发展缓慢，推之可移，多见于成年人，以女性患者为多。多因情志不畅，郁怒伤肝，肝气横逆，克犯脾胃，以致水津失于运化，聚为痰湿，结于颈部而成。

症见：颈前结喉两侧发生单个或多个肿块，多呈半圆形，表面光滑，增长较慢，皮色正常，触之柔韧，不痛，可随吞咽上下活动。当肿瘤增大压迫气管时，则可出现呼吸困难或声音嘶哑，有的可出现性情急躁，胸闷多汗，头晕，手部震颤，眼球突出，消瘦乏力。

同位素及碘扫描提示多为湿结节，彩超检查提示甲状腺囊肿，相当于现代医学的甲状腺瘤或囊肿。

证为：肝郁气滞，痰湿凝聚。

治宜：疏肝解郁，软坚化痰。

方用：疏肝软坚汤。

药用：夏枯草15g，柴胡15g，郁金15g，昆布15g，海藻20g，大贝30g，玄参30g，山慈姑15g，黄药子15g，当归15g，陈皮15g。水煎二次混合，2次分服。

方解：药以夏枯草、柴胡、郁金疏肝解郁，昆布、海藻、大贝、玄参软坚散结，山慈姑、黄药子消瘿解毒，当归、陈皮活血行气。达肝疏郁解、结散肿消而病愈。

配合消肿化积丸效果更好。

第三节　石　　瘿

瘿症坚硬如石、固定不移者，称之为石瘿。相当于甲状腺癌，是甲状腺疾病中较为少见的一种恶性肿瘤。

症见：结喉一侧或两侧出现肿块，增生较快，可在短时期内肿块迅速增大，触之坚硬如石，随吞咽动作的移动性减少，或推之不移，高低不平，边缘不整，多伴有疼痛，可牵引至耳、枕及肩部，肿块过大时，可引起呼吸不畅，舌质紫黯或有瘀斑，脉沉涩。

证为：痰郁内阻，气血瘀结。

治宜：化痰解郁，活血软坚。

方用：化痰活血汤。

药用：海藻20g，玄参30g，大贝30g，生牡蛎30g，蜈蚣2条（焙干，研末，冲服），炮山甲10g，赤芍30g，山慈姑15g，黄药子15g，当归15g，陈皮10g。水煎二次混合，4次分服。

方解：药以海藻、玄参、大贝、生牡蛎化瘀解郁，蜈蚣、炮山甲、赤芍破瘀消肿，山慈姑、黄药子软坚消瘿，当归、陈皮活血行气。达痰消郁化、瘀破血行而病愈。

该病属恶性肿瘤，应及早进行手术治疗，术后可用上方调理，防复发。

附：常见病一方统治的经验效方

常见病一方统治的经验效方，是在长期的临床医疗实践中不断积累、充实、完善和总结出来的。该方主要根据药物的性味、归经、药效特点、加工炮制及合理的剂量搭配，针对病人的病因、病位、病性，集中药效，以一方治一病，达到用最少的药味、最合适的药量，最大限度的发挥药物治疗效果和减少药物对机体造成的负面影响，针对性强，使用方便，适用于门诊量大、病人集中的情况应用。

一、清胃化瘀汤治疗胃脘痛

处方：公英30g，川芎15g，党参15g，黄连10g，吴茱萸6g，姜川朴15g，苏梗15g，川楝子6g，玄胡30g。

服法：水煎二次混合，分3次饭后服。

方解：胃脘痛，包括西医的各类胃炎及十二指肠溃疡病，诊断依据以吐酸、嗳气、疼

痛三大症状为要点，胃镜检查及钡餐透视皆可确诊。病因由于长期寒湿侵胃、郁久化热、湿热阻络、气血瘀阻所致。方用公英清热化郁，川芎活血行气，党参益气健脾，黄连、吴茱萸开郁散结，调节寒热，姜川朴、苏梗行气化湿，善除胃中气滞，川楝子、玄胡行气化瘀止痛。川楝子有小毒，不可多用。达热清湿化、脾健气升、气行络通痛止而病愈。

加减：上腹烧灼、吐酸甚者，加煅瓦楞子或海螵蛸；上腹冷痛者，加良姜；痛甚、吐清水者，加干姜、艾叶；胸胁窜痛者，加片姜黄、枳壳；口干、喝水多者，加石斛、玄参；大便干结者，加大黄、槟榔；大便粘黑者，加三七参、白芨。

二、辛温化湿透解汤治疗普通感冒

处方：苏叶30g，川羌15g，荆芥15g，柴胡15g，黄芩15g，太子参15g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服，间隔4小时服一次。不愈再煎第二剂，仍间隔4小时服一次。

方解：普通感冒皆风寒乘虚侵袭，寒盛生热。如《素问》云："今夫热病者，皆伤寒之类也"。张介宾认为：人伤于寒而传为热者，寒盛则生热也，寒散则热退。故方用苏叶、川羌、荆芥散寒化湿，柴胡、黄芩清热透表，太子参、甘草益气散邪。达寒散、湿化、热退而病愈。

加减：咽喉肿痛者，加板蓝根、牛子；咳嗽气喘者，加炙麻黄、杏仁；体虚经常感冒者，加黄芪、白术、防风；大便干结者，加大黄。

三、宣肺止咳汤治疗咳嗽

处方：炙百部15g，白前15g，荆芥15g，桔梗15g，陈皮15g，紫苑15g，川贝10g，太子参15g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次饭后服。

方解：咳嗽，指单纯无热、无喘性阵发性或痉挛性咳嗽，经久不愈，多发生在感冒后，或因接触某些刺激性气味诱发。病因为肺失肃降，痰湿内蕴，气机失调。故用炙百部、白前、荆芥运肺化痰，桔梗、陈皮下气化湿，紫苑、川贝一寒一热，开肺郁，化痰止咳，太子参、甘草益肺气。达肺润、痰化、气顺、咳止而病愈。

加减：痰多，舌苔粘腻者，加二陈汤化痰燥湿；咽喉刺痒引起咳嗽者，加地骨皮、炙桑白皮清热润肺止咳；气虚者，加黄芪、白术健脾益气；久咳不止者，加米壳以治顽咳；大便干结者，加大黄，因肺与大肠相表里，治咳一定要保持大便通畅；有明显过敏者，加蝉衣、防风；感冒未愈者，加鱼腥草。

四、平肝潜阳汤治疗高血压

处方：夏枯草15g，天麻15g，钩藤30g，石决明30g，杜仲15g，桑寄生30g，制首乌30g，枸杞子30g，丹皮15g，炒栀子12g，莲子心10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：本病主要表现为头晕胀痛、心烦意乱、失眠心悸、面红润、舌质红，脉弦，血压升高。病因为肝肾阴亏，阴不治阳，肝阳上亢。故治疗以夏枯草、天麻、钩藤平肝熄风，石决明潜阳止痛，杜仲、桑寄生、制首乌、枸杞子滋补肝肾，丹皮、炒栀子、莲子心

凉血除烦。达阳潜阴复、风熄血凉、心静神安而病愈。

加减：头晕哄热者，加龟板、磁石；大便干结者，加大黄；口苦，舌苔黄厚或粘腻者，加茯苓、半夏、黄芩。

五、益气养阴化瘀汤治疗消渴病

处方：黄芪30g，西洋参10g，生地30g，黄连15g，大黄10g，枸杞子30g，山萸肉30g，水蛭10g，荔枝核30g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：消渴病，西医称之为糖尿病。病因为五脏耗损，气阴两虚，内生燥热，阴亏血阻。故用黄芪、西洋参、生地益气养阴，黄连、大黄清热润燥，枸杞子、山萸肉、水蛭养阴化瘀，荔枝核行血中之气。达气生阴复、热清燥润、瘀化气行而病愈。

加减：全身浮肿，合并肾病者，加玉米须、炒杜仲；视力不清者，加茺蔚子、密蒙花；全身麻木者，加当归、炒白芍；血压偏高者，加天麻、夏枯草；足部浮肿者，加苍术、黄柏；足胫冷痛者，加附子、麻黄。

六、解郁安神汤治疗失眠症

处方：茯苓30g，菖蒲30g，郁金15g，合欢皮20g，酸枣仁30g，珍珠母30g，黄连10g，肉桂2g，莲子心10g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：失眠就是晚上睡不着，或睡眠时间明显减少，以至白天精神不振，疲乏无力。病因为情志郁结，心神失守。故用茯苓、菖蒲、郁金解郁散结，合欢皮、酸枣仁、珍珠母安神定志，黄连、肉桂清心火，交通心肾，莲子心、甘草清心安神。达郁解结散、心清瘀化、神定心安而病愈。

加减：心烦意乱者，加丹皮、炒栀子；心悸健忘者，加制首乌、莲子肉；大便干结者，加大黄；口苦，舌苔黄腻者，加半夏、陈皮、生姜。

七、安神补心汤治疗心悸

处方：黄芪30g，人参10g，五味子15g，麦冬15g，茯苓30g，炙远志15g，酸枣仁30g，桂枝15g，炙甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：心悸是一种自我感觉症状，俗称心慌。病因为心气虚损，中气不足。故用黄芪、人参益气养心，五味子、麦冬清心除烦，茯苓、炙远志、酸枣仁宁心安神，桂枝通阳化气，炙甘草益气和药。达中气足、心神安而病愈。

加减：若出现心律不齐者，加苦参、丹参；失眠健忘者，加珍珠母、制首乌；若胆虚惊厥者，加菖蒲、牡蛎；有痰湿内阻者，去人参、黄芪，加半夏、陈皮、生姜；大便干结者，加大黄少许；若肢冷、心悸者，去麦冬，加附子、干姜。

八、益气活血汤治疗冠心病

处方：黄芪30g，人参10g，茯苓30g，桂枝15g，当归15g，川芎15g，丹参15g，玄

胡30g，檀香15g，薤白15g，炙甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：冠心病属于中医胸痹、心痛范畴。病因为气阴两虚、心血瘀阻所致。故以黄芪、人参补心气，茯苓、桂枝益心通阳，当归、川芎、丹参、玄胡养血活血，檀香、薤白宽中散郁。达气阴复、血活瘀化、郁开窍通而病愈。

加减：心前区痛甚者，加桃仁、红花；胸闷憋气、肢体沉重者，加半夏、陈皮、枳实；胸闷背寒者，加片姜黄、附子、干姜；心悸、脉结代者，加苦参、玄胡；大便干结者，加熟大黄。

九、活血解郁汤治疗单纯性头痛

处方：当归30g，川芎15g，菖蒲30g，郁金15g，全虫10g，细辛6g，蔓荆子15g，白芷15g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：单纯性头痛，指与其他疾病无关的头痛，呈阵发性发作，以偏头痛为主。多因情绪改变而发作，痛如针刺或火烧，不痛时一切如常，反复发作。病因为气滞血瘀内阻。故用当归、川芎养血活血，菖蒲、郁金开窍通郁，全虫、细辛、蔓荆子、白芷通窍活络止痛；甘草调和诸药。达血活瘀开、郁化络通痛止而病愈。

加减：两侧太阳穴痛者，加柴胡、黄芩；前额痛及眉棱骨者，加川羌；头顶痛者，加藁本；后头连颈痛者，加葛根；大便干结者，加大黄。

十、清胃降火汤治疗口疮

处方：黄连10g，炒栀子15g，大黄6g，茯苓30g，升麻10g，竹叶10g。

服法：水煎二次混合，分数次频繁含漱服下。

方解：口疮指口内生疮、反复发作一类疾病，西医称之为复发性口腔溃疡。病因为脾胃积热，熏蒸而致。故用黄连、炒栀子清脾胃积热，茯苓健脾化湿，升麻升举脾胃之阳气，且引药上行，竹叶清心泻火。达热清、火消、阳升湿化而病愈。

加减：口内粘腻者，加半夏、陈皮；形寒肢冷、口内疮面淡红者，加干姜；口内流涎多者，加益智仁；情绪紧张、易激动者，加丹皮、莲子心。

十一、益气养血汤治疗血小板减少性紫癜

处方：黄芪30g，西洋参10g，生地30g，丹皮15g，水牛角30g，制首乌30g，赤、白芍各15g，旱莲草30g，三七参6g（研末，冲服），甘草10g。

服法：先煎水牛角2小时，再用水牛角药汁煎上药二次混合，分2次服。

方解：血小板减少性紫癜多发于素体虚弱之儿童、妇女，多以感冒发热为诱因，临症需排除其他血液病。本病病因为素体气虚火旺，阴血亏损。故用黄芪、西洋参益气养阴，生地、丹皮、水牛角凉血化瘀，制首乌、赤白芍养血活血，旱莲草、三七参止血化瘀。达阴盛血凉、瘀化血生而病愈。

加减：口鼻出血较多者，加黄芩炭、侧柏炭；大便干结者，加大黄炭；贫血者，加阿胶、龟板胶；出血多而血色淡者，为脾不统血，以前方去西洋参、黄芪，加炙黄芪、高丽

参，以固气摄血。病情稳定后，可服养血宁心丸。

养血宁心丸组方：黄芪 300g，焦白术 300g，防风 150g，生地 200g，熟地 200g，丹皮 200g，水牛角 300g，三七参 300g，白芍 200g，赤芍 300g。焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药 0.5g，每次 6～10 粒，每日 3 次口服。

十二、解毒化瘀汤治疗过敏性紫癜

处方：生地 30g，玄参 30g，丹皮 15g，赤芍 30g，紫草 15g，青蒿 10g，荆芥 15g，蝉衣 15g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：过敏性紫癜，多因接触某种特异性的物质如食物、药物等，引起毛细血管壁变态反应性出血，中医称之为肌衄。主要病因为风湿热毒内蕴，损伤络脉，迫血外溢肌肤。故用生地、玄参、丹皮清热凉血，赤芍、紫草化瘀止血，青蒿、荆芥、蝉衣祛风解毒，甘草调和诸药。共奏凉血化瘀、祛风解毒之功。

加减：若口干舌燥、心烦意乱者，加生石膏、黄连；大便干结者，加大黄；腹痛便血者，加地榆炭；关节肢痛者，加秦艽、木瓜；腰痛，有蛋白尿者，加黄柏、川断、半枝莲。病情稳定后，可服养血宁心丸（见血小板减少性紫癜）。

十三、升阳化气汤治疗功能性水肿

处方：黄芪 30g，茯苓 30g，猪苓 15g，桂枝 15g，焦白术 15g 泽泻 10g，陈皮 15g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：功能性水肿，多见于中老年女性，经常反复出现上眼睑、面部及双下肢浮肿，多次尿常规检查正常。此病多因阳虚水泛所致。故用黄芪益气升阳，五苓散温阳化气行水，陈皮行气化滞。达阳升气化、水散肿消而病愈。

加减：兼有心烦意乱、出汗较多者，加丹皮、炒栀子、白芍；大便干结者，加大黄；失眠心悸者，加酸枣仁、珍珠母；下肢浮肿甚者，加木瓜、薏米。

十四、益气养血化瘀汤治疗慢性肝病

处方：黄芪 30g，焦白术 30g，党参 30g，三七粉 6g（冲服），赤芍 30g，水蛭 10g，土元 15g，鱼甲 20g，三棱 15g，文术 15g，大黄 10g，鸡内金 30g，砂仁 6g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。或以上药加倍药量，焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药 0.5g，每次 8 粒，每日 3 次口服。

方解：慢性肝病，包括乙肝病毒携带者、肝功能损害者、肝硬化并少量腹水者、酒精性慢性肝损害及重度脂肪肝等。病因为气虚血阻、湿浊内郁。故用黄芪、焦白术、党参健脾益气，三七参、赤芍养血活血，水蛭、土元、鱼甲、三棱、文术破血散结，大黄泻腑逐瘀，鸡内金、砂仁消食化积。达脾健气生、瘀化积消、毒解浊化而病愈。

本方实用效果甚好。据药理研究表明，黄芪、党参、焦白术合用，能调节体内蛋白的平衡；水蛭、土元、大黄合用，能破积逐瘀，对慢性乙肝病毒携带者及肝硬化均有较好的效果。

十五、化瘀散结汤治疗慢性淋巴结炎

处方：黄芪30g，焦白术30g，赤芍30g，玄参30g，大贝30g，生牡蛎30g，山慈姑15g，炮山甲10g，蜈蚣2条（焙干，研末，冲服），陈皮15g。

服法：水煎二次混合，分2次服。亦可将上药加倍药量，焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药0.5g，每次8粒，每日3次口服。

方解：慢性淋巴结炎，多发生在颈、腋窝、腹股沟等处，往往不知不觉长大，以手触之有大小不等的肿块，犹如豆粒或花生米大小，触之滑软，不红不痛。本病多属阴虚湿毒郁结所致。故用黄芪、焦白术健脾益气，赤芍、玄参、大贝、生牡蛎软坚散结，山慈姑、炮山甲、蜈蚣破瘀通窍，陈皮行气化湿。达脾健湿化、质软结散、瘀逐窍开而病愈。

十六、散结消瘿汤治疗甲状腺囊肿

处方：海藻30g，昆布15g，大贝30g，玄参30g，生牡蛎30g，当归30g，黄药子15g，山慈姑15g，炮山甲10g，蜈蚣2条（焙干，研末，冲服），陈皮15g。

服法：水煎二次混合，分2次服。亦可将上药加倍药量，焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药0.5g，每次8粒，每日3次口服。

方解：甲状腺囊肿，多发生于中青年女性，在颈部喉结处两侧，有如杏仁或鸡蛋大小的肿块。按之柔软者，为气瘿，即囊肿；按之较硬，表面光滑，活动度好，为结节；按之坚硬，固定不移，为石瘿，即恶性肿瘤，应早期手术治疗。对气瘿或肉瘿患者，在没有甲状腺机能亢进的情况下，可根据情志内伤、郁结成痰论治，选用散结消瘿汤或丸内服。药用海藻、昆布、大贝、玄参、生牡蛎化瘀解郁，当归养血活血，黄药子、山慈姑软坚消瘿，炮山甲、蜈蚣破瘀消肿，陈皮行气化滞。达痰消郁化、瘀破血行而病愈。

十七、健脾益肾化浊汤治疗带下病

处方：芡实30g，金樱子15g，焦白术30g，炒山药30g，炒杜仲30g，川断15g，苦参15g，炮姜30g，乌药15g，车前子30g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：带下少量，是女性阴道的滑润剂，对阴道有保护作用。若带下量多，或颜色异常改变，即为带下病。病因为脾肾虚损，湿热毒邪内蕴，致使带脉失约，久则成疾。故用芡实、金樱子、焦白术、炒山药健脾化湿，炒杜仲、川断补肾壮腰固冲，苦参苦寒燥湿化浊，炮姜温阳化湿，乌药暖肾调气，车前子渗湿化浊。达脾肾健、阳复湿消、热解浊化、气行水通而病愈。

加减：带下白如豆浆，小腹冷痛，为脾肾虚寒，以上方去苦参，加吴茱萸、小茴香；带下灰白如豆腐汁，伴阴痒者，加蛇床子；带下粘浊，色黄，有臭腥味者，加黄柏；带下黄粘水样，外阴瘙痒者，去炮姜，加龙胆草、木通；带下红白相兼如脓样者，去炮姜，加黄柏、公英。结合现代实验室检查，对滴虫、细菌或霉菌感染者，配合外用药纳阴道内。

配合外用洗剂：苦参30g，黄柏30g，蛇床子30g，川椒30g，白矾10g，水煎，先熏后洗。

十八、活血通瘀丸治疗颈椎病

处方：当归60g，川断30g，土元30g，炮山甲30g，全蝎30g，儿茶10g，自然铜30g，西红花20g，没药30g，血竭30g，乳香30g，甜瓜仁30g，雄黄3g，冰片3g，麝香3g。

服法：焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药0.5g，每次6~8粒，每日3次口服。

方解：颈椎病，为颈椎退行性病变、颈椎骨质增生及颈部损伤并引起脊椎内外平衡失调，刺激或压迫颈部血管、神经、脊髓而产生的一系列症状。中医属痹症、痿症等范畴。主要病因为肝肾亏损，筋骨失养，风寒湿痰闭阻经络，引起颈肩疼痛、眩晕等症状。故治疗用当归、川断补肝肾，壮筋骨，土元、炮山甲、全蝎祛风活血通络，儿茶、自然铜、西红花、没药、血竭、乳香、甜瓜仁化瘀散结止痛，雄黄解毒散结，冰片、麝香透发络窍。达肝肾足、筋骨养、络脉通、痹痛止而病愈。此方配制工艺较讲究，一般1料即愈，多则2料。

十九、败毒化瘀汤治疗阑尾炎

处方：公英30g，败酱草30g，桃仁15g，丹皮15g，冬瓜仁30g，大黄15g，元明粉20g（冲服），炮山甲10g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，纳元明粉溶解，分2次服。药渣趁热兑入醋少许，湿热敷于患处。

方解：本病多由于阑尾梗阻或细菌感染引起，属于中医的肠痈范畴。病因为湿热毒邪瘀结，腐肉蒸脓而成，有发病急、变化快的特点，稍有疏忽则可成脓，以至毒气侵淫，或毒邪内陷，危及生命。故应早治快治。方用大剂公英、败酱草清热解毒，桃仁、丹皮、冬瓜仁凉血化瘀，炮山甲搜瘀刮毒，大黄、元明粉通腑泻热，排毒外出。达泻热破瘀、散结消肿而病愈。

加减：腹痛拒按者，加苡米、皂刺、没药、乳香；病后体虚者，减大黄、元明粉，加黄芪、焦白术。

二十、暖腹固肠汤治疗慢性腹泻

处方：炮姜30g，吴茱萸10g，肉桂10g，炒白芍30g，焦白术30g，肉豆蔻15g，砂仁6g。

服法：水煎二次混合，分2次温服。

方解：慢性腹泻，表现为大便稀、次数多。多因感寒即腹痛欲便，常在早晨五更时发作，便稀无脓血，有时便中带有白黏液，病因为腹中寒积，遇冷则发，又称为慢性肠炎。故以炮姜、吴茱萸、肉桂暖腹散寒，炒白芍、焦白术调和气机，肉豆蔻、砂仁暖腹涩肠。达寒散积消、脾胃温和而病愈。

加减：大便次数多者，加赤石脂、诃子；腹部上下串痛者，加广木香、防风；身体虚弱者，加人参、黄芪；无食欲者，加焦三仙；痛泻久治不愈者，加米壳。

二十一、解毒散结汤治疗慢性胰腺炎

处方：公英30g，连翘20g，柴胡15g，黄芩15g，赤芍20g，桃仁15g，大黄12g，枳

实 10g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：慢性胰腺炎，多因饮食过急、饱餐油腻，加之情志不畅引起。中医认为本病因湿热蕴结、气滞血瘀、久则窍络闭塞、气血壅阻所致。故治疗以公英、连翘清热散结，柴胡、黄芩解郁行气，赤芍、桃仁活血通瘀，大黄、枳实行气化积，泻腑祛浊，甘草调和诸药。达热散气行、郁开瘀化而病愈。

加减：大便干结者，加元明粉；胁肋胀痛者，加玄胡、乳香、没药；无食欲者，加鸡内金、焦三仙；腹胀嗳气频繁者，加姜川朴、苏梗；体弱无力者，加黄芪、焦白术。

二十二、托里排毒汤治疗慢性胆囊炎

处方：黄芪 30g，焦白术 30g，柴胡 15g，黄芩 15g，公英 30g，赤芍 30g，炒栀子 10g，炮山甲 10g，大黄 6g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：慢性胆囊炎，属于中医胁痛范畴，病机为肝胆疏泄失调，湿热蕴结成脓，因胆附于肝，为中精之腑，精汁即胆汁，来源于肝，注入肠中，以助消化食物，由于长期肝胆为湿瘀所困，影响脾胃生化功能，故出现右上腹及胁肋部胀满闷痛，口干口苦，纳差，大便干涩不爽，小便黄赤，舌质红，苔黄厚。结合 B 超检查提示：胆囊壁变厚、或有小结石等病变。此病虚实夹杂。故治疗用黄芪、焦白术益气健脾和胃，柴胡、黄芩疏肝解郁，公英、赤芍、炒栀子清热利胆，炮山甲搜刮瘀滞，大黄通腑泻热，甘草调和诸药。达脾健胃和、肝疏郁解、热祛瘀行而病愈。

加减：伴有胆结石者，加金钱草、鸡内金、琥珀；有黄疸者，加茵陈、车前子；大便干结者，加元明粉。

二十三、益气蠲痹汤治疗风湿性关节炎

处方：黄芪 30g，当归 30g，川芎 15g，生地 30g，川羌 15g，独活 15g，桂枝 15g，威灵仙 30g，乌蛇肉 30g，全蝎 10g，细辛 6g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：本病属于中医痹症范畴。病因为正气不足，风寒湿热乘虚而入，初起表现身冷发热，全身关节痛，出汗多，怕风恶寒，久治不愈，血检验提示，白细胞增高，血沉快，抗“O”高，临床以体弱感受风寒湿者多见。故用黄芪益气助阳，当归、川芎、生地养血活血，川羌、独活、桂枝、威灵仙祛风化湿，全蝎、乌蛇肉、细辛搜风通络，甘草调和诸药。达阳气通达、血活瘀化、风散湿除、窍开络通而病愈。

加减：风寒盛者，加荆芥、麻黄；风湿盛者，加苍术、土茯苓、木瓜；寒湿盛者，加川乌、麻黄，因阴寒痼痛，非大热之川乌不能除，非辛热之麻黄不能散，但川乌有毒，在用量上应由小剂量开始，服用方法上应少量多次，服至周身微热、肢体稍麻木为达到药效，切不可一次多服；风湿化热者，加忍冬藤、虎杖、豨莶草；体虚多汗、恶风者，加炒白芍、五味子；腰痛沉重者，加杜仲、狗脊；膝关节肿痛者，加白芥子、木瓜；大便干结者，加寸云、大黄。此病见效慢，必须长期坚持治疗。

二十四、益肾养血宣痹汤治疗类风湿性关节炎

处方：生、熟地各30g，菟丝子20g，鹿含草30g，杜仲15g，黄芪30g，人参10g，苡米30g，当归30g，川芎15g，木瓜30g，川乌10g，全蝎10g，细辛6g，桂枝15g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：类风湿性关节炎，是一种以关节滑膜炎为特征的慢性全身性自身免疫性疾病，属于中医的顽痹、白虎历节风、鹤膝风之类。主要病因是自体免疫功能低下，中医为脾肝肾三脏内伤，风寒湿邪乘虚袭踞经隧，气血遏阻，壅塞经脉，深入骨骼，痰瘀凝阻，胶着不解，而成顽疾。表现为小关节肿胀、僵硬、活动受限、发凉怕风、疼痛、肌肉萎缩等关节骨质病变，久则关节变形或强直，现代医学的免疫功能与中医的脾肝肾三脏功能的协调是一致的。故宜从益肾、健脾、养血、荣肝方面着手治疗。以生熟地、菟丝子、鹿含草、杜仲益肾强骨，黄芪、人参、苡米，当归、川芎养血荣肝，木瓜、川乌祛湿通络利关节，全蝎搜剔经络之瘀，开络脉之窍，细辛、桂枝通阳散寒，化浊止痛，甘草调和诸药。达脾肾气旺，精足肝得荣润，使寒化湿除，关节筋骨得以濡养而病愈。

加减：若关节凝固、寒冷甚者，加肉桂、麻黄，阴寒痼冷非大热之麻桂不能除；若虚久津亏，大便干结者，加肉苁蓉、核桃仁、黑芝麻之类。此病的治疗不能一见好转就停药，要坚持治疗3~6个月，方可巩固疗效。也可常服类风湿胶囊。

类风湿胶囊组方：黄芪250g，焦白术250g，防风150g，白花蛇30条或250g，全蝎200g，蜈蚣100条，没药100g，乳香100g，制马钱子100g，玄胡200g。焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药0.5g，装3000丸，每次6~10粒，每日3次口服。服完病情稳定可再服一料。

二十五、固本解毒汤治疗肿瘤手术后

处方：黄芪30g，人参10g，焦白术30g，制首乌30g，炒白芍30g，全蝎10g，炮山甲10g，蜈蚣2条（焙干，研末，冲服），炙甘草10g。

服法：水煎三次混合，纳蜈蚣粉再煮5分钟，分4次服。

方解：各种恶性肿瘤手术放化疗后，患者都会出现气血亏损、余毒未尽，这时皆可服用本方，以固本解毒，提高免疫功能，有利于机体的恢复，促使余毒排尽。

加减：本方适用于一般胃部肿瘤手术病人，肺部肿瘤，加薏米、三七粉；肝脏肿瘤，加鱼甲；骨肿瘤，加杜仲、川牛膝；舌苔厚、食欲不振者，加半夏、陈皮；大便干结者，加熟大黄、肉苁蓉。

二十六、健脾固肾化浊汤治疗慢性肾炎

处方：黄芪30g，焦白术30g，菟丝子15g，覆盆子15g，淮山药15g，川断15g，旱莲草30g，三七粉10g（冲服），半枝莲30g，坤草30g，茯苓30g，桂枝10g。

服法：水煎二次混合，分3次服。

方解：慢性肾炎，多由急性肾炎、肾盂肾炎、肾病综合征、红癍狼疮及过敏性紫癜所致的慢性肾损伤，尿常规检验可见蛋白、隐血均为阳性。中医属于脾肾虚损、运化功能失

调。表现为体弱虚肿、腰膝酸软无力、舌质淡、舌体胖、脉缓等脾肾虚损征候。故用黄芪、焦白术益气健脾，菟丝子、覆盆子、淮山药、川断益肾固涩，旱莲草、三七粉、半枝莲、坤草散瘀止血，茯苓、桂枝通阳化气。达脾肾健、湿瘀化、阳通浊化而病愈。

加减：若肺脾气虚较甚，出现气短乏力者，加红参；若脾肾阳虚，出现全身浮肿、手足欠温、尿少者，加附子、干姜；若浮肿较甚者，加猪苓、泽泻、姜皮；若尿血较多者，加血余炭、生地、丹皮；尿中蛋白较多者，加山萸肉、益智仁；伴见恶心呕吐者，加半夏、陈皮；大便干结者，加大黄炭。

二十七、补气激活汤治疗贫血

处方：炙黄芪 20g，人参 10g，生、熟地各 30g，制首乌 30g，炒白芍 30g，当归 30g，川芎 15g，鸡血藤 30g，桑椹子 30g，茯苓 30g，桂枝 15g，炙甘草 10g。

服法：水煎三次混合，分 3 次服。

方解：贫血是血液减少的总称，以面白唇淡为特征。在基层遇到这样的病人，应先按驱钩虫治疗，治疗后症状无改善者，再作其它原因检查。中医认为病因为肝脾亏损、生化无源所致。故用炙黄芪、人参益气健脾，生、熟地、制首乌、炒白芍养肝生血，当归、川芎、鸡血藤、桑椹子养血活血，茯苓、桂枝通阳化气，炙甘草调和诸药，提高生血功能。达肝脾旺、精气充、瘀血行、新血生而病愈。

加减：贫血严重者，加阿胶；形寒肢冷者，加附子、干姜；大便干结者，加肉苁蓉、黑芝麻、火麻仁；食欲欠佳者，加砂仁、焦山楂。本病的治疗着重循找贫血的原因，原发病治愈，贫血随之改善。

二十八、化湿通瘀汤治疗下肢浮肿

处方：苏叶 15g，生姜 30g，木瓜 30g，吴茱萸 10g，桔梗 15g，陈皮 15g，槟榔 30g，赤小豆 30g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。药渣煎水泡脚及下肢。

方解：下肢浮肿，多为淋巴结回流受阻，以足胫肿胀、沉重无力、肢凉为特点。中医认为本病为寒湿凝滞、络脉闭塞、壅滞不通所致，惟宣通可去壅滞。故用苏叶、生姜温开通液，木瓜、吴茱萸疏通经络，桔梗、陈皮行气宣通，有提壶揭盖之意，槟榔、赤小豆下气行水。达滞开凝化、络通水行而病愈。

加减：下肢肿甚，伴见发热者，加苍术、黄柏；下肢肿甚，伴见寒凉者，加干姜、桂枝；伴见渗液者，加桑叶、冬瓜皮。

二十九、益气定喘汤治疗支气管哮喘

处方：黄芪 30g，焦白术 30g，人参 10g，蛤蚧 5g，山萸肉 15g，五味子 15g，炙麻黄 10g，苏子 10g，炙桑白皮 15g，白果仁 15g，炙甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 4 次服。

方解：慢性支气管哮喘，以咳嗽、气喘为特征，多发于老年人及小儿，是由于多种原因引起支气管痉挛性咳嗽、气喘、憋气。病因与肺肾气虚失纳有关。故用黄芪、焦白术、人参益气养肺，蛤蚧、山萸肉、五味子补肾纳气，炙麻黄、苏子、炙桑白皮、白果仁止咳

平喘，炙甘草益气调药。达肺气生、肾气纳而咳喘自平。

亦可用：黄芪 250g，焦白术 250g，人参 100g，蛤蚧 10 对，山萸肉 250g，白果仁 250g，炙麻黄 150g。共焙干轧细末，装胶囊内，每粒含药 0.5g，每次 8 粒，每日 3 次口服。

三十、健脾温肾化浊汤治疗乳糜尿

处方：黄芪 30g，焦白术 15g，益智仁 15g，菟丝子 15g，山萸肉 15g，萆薢 30g，茯苓 30g，石莲子 15g，石菖蒲 15g，乌药 15g，通草 3g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：乳糜尿，中医属于尿浊范畴。病因为脾肾亏虚、湿浊下注所致。故用黄芪、焦白术健脾益气，益智仁、菟丝子、山萸肉补肾固涩，萆薢、茯苓、石莲子、石菖蒲利湿化浊，乌药、通草行气通利。达脾健气充、肾温寒散、浊化湿祛而病愈。

加减：尿血者，加三七参、炮姜炭；尿浊成块、清冷者，加炮姜、附子；身体虚弱者，加人参、桂枝益气通阳。

三十一、温肾缩尿汤治疗小儿遗尿症

处方：黄芪 15g，焦白术 15g，防风 3g，桑螵蛸 10g，益智仁 10g，甘草 3g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：小儿遗尿，多因脾肾虚损、收纳无权所致。故用黄芪、焦白术健脾益气，桑螵蛸、益智仁补肾纳气，固涩缩尿，防风、甘草和药解毒。达脾气足、肾气纳而病愈。

三十二、清热通淋汤治疗尿痛

处方：生地 30g，木通 6g，瞿麦 15g，扁蓄 15g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：尿痛，多见于尿路感染。表现为小便灼热疼痛、尿出不畅，病因为膀胱湿热下注所致。故用生地、木通凉血除热，瞿麦、扁蓄清热化湿，甘草利尿通淋。达血凉热清、湿化尿通而病愈。

加减：大便干结者，加大黄；尿血者，加白茅根、三七参。

三十三、益气缩尿汤治疗尿频

处方：人参 10g，黄芪 30g，焦白术 30g，桑螵蛸 10g，覆盆子 15g，益智仁 15g，砂仁 6g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：尿频，可无任何不舒感觉，只是夜间小便次数增多，影响睡眠。中医认为，本病与脾肾阳虚、固纳失约有关。故用人参、黄芪健脾益气，桑螵蛸、覆盆子、益智仁温肾固纳，砂仁调和脾胃。达脾气盛、肾气足、恢复固纳功能而病愈。

三十四、益气通窦汤治疗慢性鼻炎

处方：黄芪 30g，焦白术 30g，防风 15g，苍耳子 6g，辛夷 10g，鹅不食草 15g，桔梗

15g，陈皮 15g。

服法：水煎二次混合，分 4 次服。

方解：慢性鼻炎，属于中医鼻渊范畴。病人自觉鼻塞，呼吸不畅，流浊涕，头痛，有时畏寒发热。病因为气虚、肺失宣肃、湿热浊痰壅滞所致。故用黄芪、焦白术、防风益气固表，苍耳子、辛夷、鹅不食草宣通化浊，桔梗、陈皮通调肺气，有提壶揭盖、上通下达之意。达脾气旺、肺气宣、上通下达而病愈。

三十五、化痰利咽汤治疗慢性咽炎

处方：柴胡 15g，菖蒲 30g，茯苓 30g，半夏 15g，陈皮 15g，射干 15g，桔梗 15g，天虫 15g，甘草 10g，生姜 3 片。

服法：水煎二次混合，少量多次频服。

方解：慢性咽炎，属中医梅核气范畴。病因为肝气郁结、痰湿内阻所致。故用柴胡、菖蒲舒肝解郁，二陈汤化痰理气，射干、桔梗、天虫清热利咽，甘草调和诸药。达肝舒气畅、痰消气行而病愈。

加减：大便干结者，加大黄；心烦意乱者，加丹皮、炒栀子；睡眠不宁者，加酸枣仁、黄连、肉桂。

三十六、益气固汗汤治疗自汗

处方：黄芪 30g，焦白术 30g，炒白芍 30g，桂枝 15g，五味子 15g，山萸肉 30g，麻黄根 15g，浮小麦 30g，炙甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：自汗，指不受环境因素影响而时时头面、颈胸甚或全身汗出较多，病因为气虚，营卫失调，无力收纳所致。故用黄芪、焦白术、防风益气固表，炒白芍、桂枝调和营卫，五味子、山萸肉、麻黄根、浮小麦补肾纳气，固涩收敛，炙甘草调和诸药。达气盛表固、营卫调和、肾气收纳、汗液自止而病愈。

加减：虚寒、四肢不温者，加附子、人参；汗出较多、疲乏无力者，加人参；身体虚胖、面赤汗出者，为血热熏蒸，以前方去炒白芍、桂枝，加知母、石膏以散热敛汗；伴见腹痛、大便溏稀者，加炮姜；大便干结者，加熟大黄少许，以调便引热下行。

三十七、滋阴敛汗汤治疗盗汗

处方：生、熟地各 30g，当归 30g，黄芪 30g，黄连 10g，黄芩 10g，黄柏 10g，地骨皮 30g，煅龙、牡各 30g，炙甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：睡眠中汗出、醒后汗止为盗汗。中医认为阴虚内热熏蒸所致。故用生熟地、当归滋阴养血，黄芪益气固表，黄连、黄芩清心火，黄柏清相火，地骨皮清蒸退热，煅龙牡固涩敛汗，炙甘草益气和药。达阴复热退、表固汗敛而病愈。

加减：盗汗兼有自汗者，加麻黄根、浮小麦；伴耳鸣者，加龟板、磁石；虚烦不眠者，加酸枣仁、莲子心。

三十八、养血润便汤治疗习惯性便秘

处方：当归30g，熟地30g，炒黑芝麻30g，炒火麻仁30g，枳实10g，大黄6g，槟榔15g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：大便为体内排毒的主要途径，必须保持每日一行。若正常情况下3天以上不曾排便则为便秘。有些习惯性便秘是人为造成的，有些人没有养成定时排便的习惯，久则淤积成病，往往3~4天大便一次，便干成团，坚硬如石，艰难排出。治用当归、熟地养血润便，黑芝麻、火麻仁润肠通便，枳实、大黄、槟榔行气通便。达血润、气行、便通而病愈。

加减：老年者，加肉苁蓉；口干渴者，加玄参、玉竹、麦冬。

三十九、生化汤治疗产后诸症

处方：当归30g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，炮姜15g，坤草30g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：产后诸症，常见的有产后腹痛、产后发热、产后便秘、产后出血等，皆为虚中有实。按《傅青主女科产后篇》云："血虚者补之"，"血实者决之"。在治疗上强调"于补血之中以行瘀之法"，使气血不耗而瘀亦尽消。因生化汤行中有补，化旧生新，"系血块之圣药"，以上诸症皆有虚、瘀滞之象，故用生化汤在临症中少作加减，皆取良效。现代医学认为，生化汤能改善子宫内膜血液循环，促进局部渗出物的吸收，达到消炎止痛的目的。

加减：产后腹痛者，加玄胡；产后发热、午后为重者，加地骨皮、白薇；产后便秘者，加火麻仁、寸云；产后出血不止者，加血余炭、大黄炭。

四十、益气温阳活血汤治疗产后肢冷症

处方：黄芪30g，焦白术30g，炮姜15g，桂枝30g，当归30g，川芎15g，炒白芍30g，全蝎10g，细辛6g，炙甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：产后肢冷，系由产后真气大损、气血空虚、感受风寒所致，临床表现为恶寒怕冷，肢体关节麻木酸痛。故用黄芪、焦白术健脾益气，炮姜、桂枝温阳化气，当归、炒白芍、川芎养血活血，全蝎、细辛通经止痛，炙甘草益气和药。达脾旺气盛、阳复气化、血生瘀祛、络通痛止而病愈。

加减：寒甚者，加附子、肉桂；大便干结者，加熟大黄；体虚甚者，加人参。

四十一、养血凉血宁血汤治疗各种出血性疾病

处方：当归30g，生白芍30g，生地30g，丹皮15g，赤芍15g，三七参6g（研末，冲服），甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：各种出血性疾病，多因血燥、血热，迫血流窜所致。故用当归、生白芍养血润

燥，生地、丹皮凉血，赤芍、三七参活血止血，祛瘀生新，甘草调和诸药。达血润血凉、祛瘀新生而血止病愈。

加减：根据出血的部位，鼻出血者，加黄芩炭、藕节炭以润肺止血；牙龈出血者，加栀子炭清胃止血；呕血者，加栀子炭、大黄炭以凉血止血；咳血者，加白芨、黄芩炭以清肺止血；便血者，加地榆炭、炮姜炭、大黄炭以收敛止血；尿血者，加旱莲草、白茅根、血余炭滋阴凉血。

四十二、和胃除逆汤治疗呃逆

处方：茯苓30g，半夏15g，陈皮10g，丁香10g，柿蒂15g，生姜3片。

服法：水煎二次混合，分4次服。

方解：呃逆，病因为胃虚邪实，胃失和降。故用和胃除逆的二陈汤，加丁香、柿蒂、生姜调和寒热，下气降逆。达胃气调达、逆气下行而病愈。

加减：舌苔白厚者，加良姜温胃降逆；舌苔黄而干燥、口渴者，加黄连、竹茹以清胃热；大便干结者，加大黄通腑泻热；食滞腹胀、嗳气频繁者，加姜川朴、神曲下气消食。

四十三、活血消风汤治疗风疹块

处方：当归30g，川芎15g，制首乌30g，生地30g，赤芍15g，牛子15g 威灵仙15g，蝉衣15g，荆芥15g，防风15g，青蒿15g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分2次服。

方解：风疹块，俗称“鬼风疙瘩”，现代医学称为荨麻疹。病因为血燥风袭、内蕴肌表所致。故用当归、川芎、制首乌养血活血，生地、赤芍凉血化瘀，牛子、威灵仙、荆芥、防风、蝉衣、青蒿祛风解肌，甘草调和诸药。达血凉热清、血活风祛、疹消痒止而病愈。

加减：风疹块赤红灼热者，加生石膏、秦艽；风疹块紫黯微红者，加桃仁、红花；同时伴见腹痛、恶心呕吐者，加茯苓、半夏、陈皮；体虚乏力者，加黄芪、白术。

四十四、益气通络汤治疗中风后遗症

处方：黄芪100g，当归30g，白芍30g，川芎15g，桃仁15g，红花10g，地龙15g，全蝎10g，天麻15g，桂枝15g，甘草10g。

服法：水煎二次混合，分4次服。

方解：中风病，是现代医学脑血管疾病的总称，包括脑出血、脑栓塞、脑血栓形成等。中风后遗症，是指脑血管病经治疗后，病情稳定，遗留下肢体偏废、失语、口眼歪斜、手足麻木、精神呆滞等一系列功能障碍性症状。病因以气虚血瘀多见。故用大量黄芪、当归、川芎、白芍益气养血，桃仁、红花活血化瘀，地龙、全蝎、天麻搜风通络，桂枝通阳化气，甘草调和诸药。达气壮血活、瘀行络通而病愈。

加减：言语障碍者，加菖蒲、郁金；口眼歪斜甚者，加天麻、白附子、防风；大便干结者，加火麻仁、大黄。

四十五、益精补脑汤治疗健忘症

处方：当归 15g，黄芪 30g，熟地 30g，何首乌 30g，沙苑子 30g，枸杞子 30g，山萸肉 30g，鹿角胶 15g（烊化），核桃仁 20g，炙甘草 10g。

服法：水煎三次混合，分 4 次服。

方解：健忘症，多见于现代医学的脑萎缩病人。病因为精虚髓空、脑失所养引起。故用当归、黄芪、熟地、何首乌健脾益气养血，沙苑子、枸杞子、山萸肉、鹿角胶、核桃仁补肾益髓，炙甘草益气和药。达血盛精足、髓海得养而病愈。

加减：失眠者，加酸枣仁、珍珠母；气虚心悸者，加人参、茯苓、五味子，大便干结者，加寸云、大黄；大便溏稀者，加炮姜、焦白术。

四十六、补肾活血通瘀汤治疗股骨头坏死症

处方：熟地 30g，菟丝子 30g，川断 15g，巴戟天 20g，毛姜 15g，当归 30g，制首乌 30g，炒白芍 30g，鹿角 30g，炮山甲 10g，土元 15g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。也可将上药轧细末，每日早晚各 10 克，黄酒冲服。

方解：股骨头坏死属于中医骨痿范畴，是因为多方面原因造成骨的发育生长障碍，除局部疼痛、下肢无力外，全身多无甚明显的病理变化。病因为肾精亏损、髓海不足造成。故治疗用熟地、菟丝子、川断、巴戟天、毛姜补肾生精，当归、制首乌、炒白芍养血活血，炮山甲、土元化瘀通络，甘草调和诸药。达肾精足、髓海充、瘀化窍通而病愈。

四十七、解郁定志汤治疗抑郁症

处方：茯苓 30g，菖蒲 30g，郁金 15g，柴胡 15g，丹皮 15g，炒栀子 15g，莲子心 10g，陈皮 15g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：抑郁症，中医称之为郁症，有气郁、湿郁、痰郁、食郁之不同，总的病因为郁则不通，表现为神志恍惚、思虑不清、惊恐失眠、走坐不宁。故治疗用茯苓、菖蒲、郁金安神定志，柴胡、丹皮、炒栀子、陈皮清热解郁，莲子心、甘草清心降火。达神安志定、热清郁散而病愈。

加减：舌苔厚腻，加半夏、生姜；睡眠不宁、多梦者，加合欢皮、酸枣仁、珍珠母；纳呆、腹胀者，加砂仁、神曲、山楂；大便干结不爽者，加大黄、槟榔。

此病除药物治疗外，重在心理疏导。要帮助病人排忧解难，鼓励病人积极上进，讲光明，讲前景，讲人生价值，正确对待客观事物，正确对待自己，正确对待别人。

四十八、活血祛风汤治疗面瘫

处方：当归 15g，川芎 15g，荆芥 15g，天麻 15g，制南星 10g，白附子 15g，白介子 15g，全蝎 10g，天虫 15g，陈皮 15g，甘草 10g。

服法：水煎二次混合，分 2 次服。

方解：本病指单纯口眼歪斜，不伴有肢体偏瘫的症状，俗成口眼㖞斜，或吊线风。病因为血虚、风痰阻络所致。故用当归、川芎养血活血，荆芥、天麻、制南星、白附子、白

介子祛风化痰，全蝎、天虫、陈皮搜风开窍通络，甘草调和诸药。达血活风消、痰化络通而病愈。

此虽为血虚，但不宜速补，待病情稳定后，再适当逐渐增加补气补血药，适当配合针灸治疗效果更好。

四十九、益气通络汤治疗缺乳症

处方：黄芪30g，炮山甲10g，王不留行30g，通草3g，猪蹄2只。

服法：先将猪蹄洗净，水煮，去浮沫，取汁煎上药二次混合，分2次服。

方解：产后乳汁甚少或全无，为缺乳症。临床有虚实之分，上方为虚者所设，以黄芪益气养血，炮山甲、王不留行活血化瘀，通经下乳，通草引乳入络，猪蹄为血肉有情之品善于滋阴生血。达气血充、乳汁生而病愈。

加减：实证表现为乳房胀痛、乳汁不出或点滴难下，故去黄芪、猪蹄，加柴胡、六六通疏肝散结，通络行乳；伴有发热、乳房有肿块、局部灼热者，去黄芪、猪蹄，加公英、赤芍、漏芦以清热散结。亦可配合推拿把淤积的乳汁推出，防止形成乳痈。

五十、解毒化瘀汤治疗乳痈

处方：栝楼20g，牛蒡子15g，柴胡15g，公英30g，夏枯草15g，炮山甲10g，皂刺30g，漏芦15g，路路通15g，通草6g。

服法：水煎二次混合，分2次服，药渣作局部湿热敷。

方解：乳痈，现代医学称之为急性乳腺炎，多见于新产初乳者，由于乳腺不通，或产后情志不畅，造成肝气郁结，使乳汁淤积，久而腐化，酿成热毒。故用栝楼、牛蒡子、柴胡疏风散热，公英、夏枯草清热解毒，散结消肿，炮山甲、皂刺化瘀消痈，路路通、漏芦通窍下乳。特别是皂刺一味辛散性强，善通络活血，药力直达病所，对急慢性乳腺炎皆有良效。

加减：红肿胀痛甚者，在服药的基础上，可加元明粉湿热外敷，或用仙人掌（去皮、刺），加生石膏捣如泥状外敷，亦可用推拿法将淤积的乳汁推出；若大便干结者，加大黄、元明粉以通腑泻热；若热势已退，局部红肿不减者，加大炮山甲、皂刺的用量，同时加鹿角、乳香、没药以消瘀散结退热；乳房以弥漫性肿大者，加黄芪、焦白术、全蝎托毒外出。此病只要早期积极治疗，一般都能热退肿消，在治疗中，患者一定要保持乳汁通畅，不要怕痛，或误认为发热婴儿吃奶影响健康，使乳汁淤积，加重病情。

[General Information]
书名=临症求真
作者=刘启廷著
页数=396
SS号=12759782
出版日期=2010.12

知盈医学资源网 WWW.KNOWWING.COM





焦点图片

站内统计 | 站内公告

- 共有资源数量 1247
- 今日更新资源：44 个
- 资源总的容量：44.955 G
- 共有书籍数量：1084 本
- 共有动画数量：20 个
- 共有文献数量：100 个
- 共有视频数量：63 集
- 当前在线人数：1

下载更新 more

- [中医经典]俞长荣伤寒论研究与临床带教 2012-06-22
- [中医经典]舒驰远伤寒集注 2012-06-22
- [中医经典]伤寒质难：火神师门问答录 2012-06-22
- [中医经典]伤寒论三部六病师承记 2012-06-22
- [中医经典]冯世纶经方临床带教实录 第1辑 2012-06-22
- [中医经典]陈伯涛仲景方与临床 2012-06-22
- [特殊疗法]穴位敷药巧治病 上册 2012-06-22
- [中医医话]中医与传统文化 2012-06-22
- [中医古籍]中医新论汇编 2012-06-22
- [中医古籍]医家秘奥(周慎斋学派传学之秘本) 2012-06-22
- [名老中医]闻过喜医辑 2012-06-22
- [基础理论]民间师承中医学 2012-06-22
- [名家学术]临证碎金录 2012-06-22
- [中医医话]不传之秘——中医师是怎样炼成的 2012-06-22
- [中医经典]《伤寒论》疑难解读 2012-06-22
- [名家学术]名师与高徒（一） 2012-06-22
- [特殊疗法]穴位敷药巧治病 下册 2012-06-22
- [经验荟萃]中国传统医疗绝技全书 2012-06-22
- [药膳食疗]中国各民族民间药食全书 2012-06-22
- [中医秘方]中国传统医学神针妙手奇方 2012-06-22

推荐下载

- 脏腑病机组方
- 腰椎间盘脱出症最新诊断和治疗方
- 天台山道家功夫整脊图解
- 国外整脊技术
- 湖湘名医典籍精华.伤寒金匮卷 上
- 湖湘名医典籍精华.内科卷
- 中国历代医学典 八
- 中国历代医学典 五
- 中国历代医学典 一
- 湖湘名医典籍精华·外科卷 针灸
- 针灸腧穴与刺法发挥
- 健康饮食保健百科
- 高血脂吃喝调养有妙招
- 高血压就要这样吃
- 吃对食物降血糖
- 合理饮食轻松降血糖（下）糖尿病
- 合理饮食轻松降血糖（中）食品交
- 合理饮食轻松降血糖（上）饮食治
- 对症药膳：滋补、调理、祛病专家
- 常见疾病与饮食宜忌

中医书籍 more

- 俞长荣伤寒论研究与临床带教
- 舒驰远伤寒集注
- 伤寒质难：火神师门问答录
- 伤寒论三部六病师承记
- 冯世纶经方临床带教实录 第1辑
- 陈伯涛仲景方与临床
- 中医与传统文化
- 中医新论汇编
- 医家秘奥(周慎斋学派传学之秘本)
- 闻过喜医辑
- 民间师承中医学
- 临证碎金录

养生书籍 more

- 穴位敷药巧治病 上册
- 穴位敷药巧治病 下册
- 中国各民族民间药食全书
- 解密中国人的九种体质
- 九种体质使用手册
- 图解九种体质对症养生
- 知足者常乐：对症治疗足部按摩保健图典
- 实用穴位疗法全书
- 大国医3:国医大师百病防治良方1000例+养生十八...
- 观舌知健康
- 中医如此神奇之药酒药茶
- 中医如此神奇之四季养生

本月下载排行

1. 海外回归中医善本古籍丛书（续
2. 周次清——中国百年百名中医临
3. 李玉奇——中国百年百名中医临
4. 杨继荪——中国百年百名中医临
5. 难病奇方系列丛书第二辑：云南
6. 中医基础理论笔记图解
7. 张缙——中国百年百名中医临床
8. 米伯让——中国百年百名中医临
9. 王国三——中国百年百名中医临
10. 承淡安——中国百年百名中医临
11. 刘仕昌——中国百年百名中医临
12. 叶熙春——中国百年百名中医临

医学视频 more

- 如何防治颈椎病
- 气血养生法-不生病的智慧
- 内火归经
- 拿什么来拯救我的'腰'
- 克服春困
- 惊蛰养生（下）

医学动画 more

- 阳维脉循行图
- 阴维脉循行图
- 阳跷脉循行图
- 阴跷脉循行图
- 带脉循行图
- 冲脉循行图

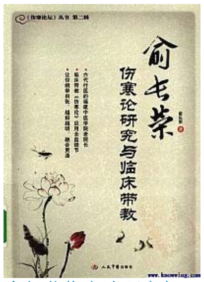
本周下载排行

1. 海外回归中医善本古籍丛书（续
2. 刘炳凡——中国百年百名中医临
3. 夏桂成——中国百年百名中医临
4. 赵心波——中国百年百名中医临
5. 干祖望——中国百年百名中医临
6. 刘云鹏——中国百年百名中医临

- 惊蛰养生（上）
- 传染病学（中国医科大学 24集）
- 健健康康过大年（一）春节让我们吃出健康来
- 健健康康过大年（二）心脑血管病病友健康过年...
- 健健康康过大年（三）糖尿病病友健康过年全提...
- 健健康康过大年（四）少饮酒多健康

- 任脉循行图
- 督脉循行图
- 足厥阴肝经循行图
- 足少阳胆经循行图
- 手少阳三焦经循行图
- 手厥阴心包经循行图

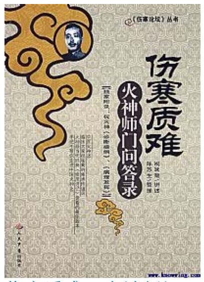
7 中國醫學大成35.眉寿堂方案选
8 中國醫學大成23.一草亭目科全
9 海外回归中医善本古籍丛书（续
10 黄坚白、傅方珍——中国百年百
11 许玉山——中国百年百名中医临
12 石筱山、石仰山——中国百年百



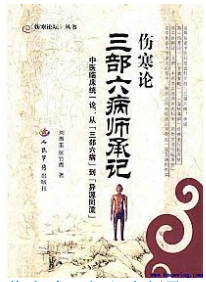
俞长荣伤寒论研究与



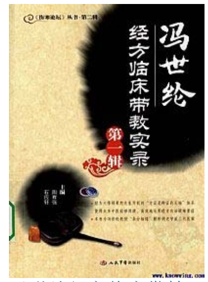
舒驰远伤寒集注



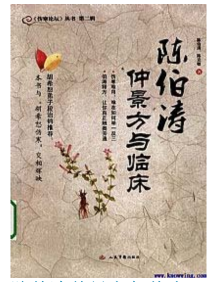
伤寒质难：火神师门



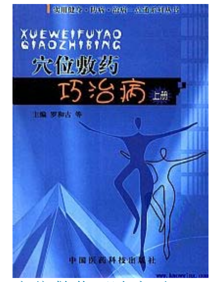
伤寒论三部六病师承



冯世纶经方临床带教



陈伯涛仲景方与临床



穴位敷药巧治病 上

首页连接(首页连接日IP>15000,次页连接无流量限制,欢迎合作连接!)

华夏中医网 华夏中医论坛 华夏医学视频网 华夏中药店 绵阳药品批发网 更多链接 更多链接 更多链接 更多链接 更多链接

按字母检索	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
按声母检索	A	B	C	D	E	F	G	H	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	W	X	Y	Z	数字	符号	

Copyright © 2008-2012 **KnowWing.Com**. All Rights Reserved .
页面执行时间：632.81250 毫秒
Powered by：Www.Knowwing.Com

关于本站 | 网站帮助 | 广告合作 | 下载声明 | 友情连接 | 网站地图